

Amministrazione destinataria

Comune di Caselle Lurani

Ufficio destinatario

Ufficio Ragioneria - Tributi

Domanda di attivazione/variazione - TARI utenza non domestica**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia									
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica****CHIEDE**

- la variazione TARI per utenze non domestiche
- l'attivazione TARI per utenze non domestiche

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione i locali e le aree sottoindicate

Specificare									
Dalla data									
Ubicazione									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Per il seguente									
<input type="radio"/> proprietà									
<input type="radio"/> locazione									
<input type="radio"/> usufrutto									
<input type="radio"/> altro									
Specificare									
Destinazione d'uso	Foglio	Mapp.	Sub.	Coperte	Scoperte operative	Esenti			

di cambiare la denominazione/ragione sociale nella seguente

Specificare
Dalla data

Comunicazioni del contribuente

(ed eventuali richieste di riduzione ai sensi del regolamento TARI)

--

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che è fatto obbligo di comunicazione, all'ufficio tributi, di qualunque variazione della presente denuncia (cessazione, variazione metratura, variazione stato anagrafico, variazione indirizzo, variazione numero occupanti, cambio intestazione, ecc.)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- planimetria dei locali con indicazione delle destinazioni d'uso
- copia dell'atto d'acquisto (certificato notarile) o del contratto di locazione
- documentazione per eventuale richiesta di riduzione/esenzione
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Caselle Lurani

Luogo

Data

il dichiarante