

Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale*

### Il sottoscritto

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

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale	

### pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

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 veritiera e di falsità in atti,

### DICHIARA

- la prima occupazione (nuova utenza)
- la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- la cessazione dell'utenza

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

**a decorrere dal**

Data di decorrenza

**dell'immobile collocato in**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*)

m<sup>2</sup>**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*)

m<sup>2</sup>**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*)

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*)

m<sup>2</sup>*Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*)*

proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

**il cui proprietario è***(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)* **soggetto fisico**

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
<b>Residenza</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Scala    Piano    SNC    CAP							
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			
<input type="radio"/> <b>soggetto giuridico</b>							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
<b>Sede legale</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Scala    Piano    SNC    CAP							
Codice Fiscale				Partita IVA			

 **il cui precedente detentore fino al**

Data							
<input type="radio"/> <b>soggetto fisico</b>							
Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			
<b>Residenza</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Scala    Piano    SNC    CAP							
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			
<input type="radio"/> <b>soggetto giuridico</b>							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
<b>Sede legale</b> Provincia    Comune    Indirizzo    Civico    Barrato    Scala    Piano    SNC    CAP							
Codice Fiscale				Partita IVA			

**il cui numero degli occupanti è***(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)*

Numero degli occupanti							
Numero dei componenti del nucleo familiare							
Numero degli ospiti non residenti							

**CHIEDE**

- le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale

**Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste**

**pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata**

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

- planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
- documentazione attestante il titolo di possesso indicato
- documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'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.

Luogo

Data

Il dichiarante