



Amministrazione destinataria

Comune di Vergiate

Ufficio destinatario

Servizio entrate

## Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non 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 <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			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)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

- la prima occupazione *(nuova utenza)*
- la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
- Specificare**
- la cessazione dell'utenza

### a decorrere dal

Data di decorrenza

**dei seguenti locali siti in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

**censiti al catasto come segue**

Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Vani
						m <sup>2</sup>
						m <sup>2</sup>
						m <sup>2</sup>
						m <sup>2</sup>
						m <sup>2</sup>
<b>Superficie totale</b>						<b>Totale</b>
						m <sup>2</sup>

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

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

 **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					

 **il cui precedente detentore fino al**

Data

 **era il seguente soggetto fisico**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

 **era il seguente soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice Fiscale

Partita IVA

**in cui viene svolta l'attività di**

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice
Codice ATECO eventuali attività secondarie (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice

**Categoria**

- Convitti, asili, scuole, associazioni
- Cinema, teatri
- Autorimesse e magazzini senza vendita diretta
- Campeggi, distributori
- Esposizioni, autosaloni
- Alberghi con ristorante
- Alberghi senza ristorante
- Case di cura e riposo
- Uffici, agenzie, studi professionali
- Banche e istituti di credito
- Negozi abbigliamento, calzature, librerie, cartolerie
- Edicola, farmacia, tabaccaio
- Negozi particolari quali filatelia, tende, tessuti
- Banchi di mercato beni durevoli
- Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, estetista
- Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico
- Carrozzeria, autofficina, elettrauto
- Attività industriali con capannoni di produzione
- Attività artigianali di produzione di beni specifici
- Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
- Mense, birrerie, hamburgerie
- Bar, caffè, pasticceria
- Supermercato, pane, pasta, macelleria, salumi, formaggi
- Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
- Ipermercati di generi misti
- Banchi di mercato generi alimentari
- Discoteche, night club

 **CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie***(come previsto dal Regolamento comunale)***Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste**

- esclusione dalla tassazione della superficie dove si formano rifiuti speciali non assimilati agli urbani e/o pericolosi per i quali si provvede allo smaltimento in proprio, secondo la normativa vigente  

Superficie (m <sup>2</sup> )

**pertanto allega la documentazione dell'avvenuto trattamento dei rifiuti o del loro avvio al recupero**
- applicazione delle percentuali di riduzione della tariffa applicata previste per l'avvio al recupero dei rifiuti assimilati prodotti  

**pertanto allega la documentazione dell'avvenuto trattamento dei rifiuti o del loro avvio al recupero**
- riduzione del 30% della quota variabile della tariffa per attività commerciale di nuovo insediamento in unità immobiliare di categoria catastale C1 con superficie fino a 150 m<sup>2</sup>
- riduzione del 50% della quota variabile della tariffa per bar (codice ATECO 56 30 00) non provvisto di autorizzazione o comunicazione per l'installazione di apparecchi di cui l'articolo 110, comma 6, lettera A del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773

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)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | planimetria catastale e delle aree assoggettabili  |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di possesso indicato   |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata                  |
| <input type="checkbox"/> | documentazione dell'avvenuto trattamento dei rifiuti o del loro avvio al recupero                      |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

### 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.