

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane  Ufficio destinatario Ufficio Tributi
---	--

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

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

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

<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
<input type="radio"/>	il trasferimento di occupazione
<input type="checkbox"/>	di occupare o tenere a propria disposizione i locali sotto indicati dal
	<b>Data di decorrenza</b>

ubicato in									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Titolo di occupazione									
<input type="radio"/>	proprietario								
<input type="radio"/>	locatario								
<input type="radio"/>	usufruttuario								
<input type="radio"/>	titolare di altro diritto sull'immobile								

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

descrizione locali		Superficie
<input type="checkbox"/>	uffici, sale di esposizione o riunione	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	locali per mense	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	magazzini, depositi e simili	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	locali e aree dove di formano rifiuti speciali, tossici e nocivi	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	locali ed aree coperte dove per loro natura non si formano rifiuti, quali cabine elettriche, centrali termiche, ascensori o montacarichi	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	locali chiusi e vuoti che non vengono utilizzati nel corso dell'intero anno	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	area occupata da macchinari (senza produzione di rifiuti speciali)	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	magazzini o depositi (depositi e magazzini scoperti o area occupata dai silos) ai sensi della Legge 27/12/2013, n. 147, art. 1, com. 649*	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	locali accessori (ripostigli, servizi, spogliatoi, aree ricreazione e simili)	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	m <sup>2</sup>
superficie totale		m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	area scoperta di pertinenza	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	area scoperta operativa (depositi e magazzini scoperti o area occupata dai silos)	m <sup>2</sup>

**In caso di smaltimento dei rifiuti speciali tramite ditta privata, è obbligatorio allegare copia del registro di carico/scarico**

La superficie delle aree scoperte non va sommata al totale delle aree coperte

\*Per i produttori di rifiuti speciali non si tiene altresì conto della parte di area dei magazzini, funzionalmente ed esclusivamente collegata all'esercizio dell'attività produttiva, occupata da materie prime e/o merci, merceologicamente rientranti nella categoria dei rifiuti speciali, la cui lavorazione genera comunque rifiuti speciali, fermo restando l'assoggettamento delle restanti aree e dei magazzini destinati allo stoccaggio di prodotti finiti (compresi i magazzini di spedizione) e di semilavorati e comunque delle parti dell'area dove vi è presenza di persone fisiche

dati catastali dell'immobile						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

**attività esercitata**

Descrizione

Codice ATECO

 uso stagionale o ricorrente derivante da licenza o autorizzazione iscrizione all'albo delle imprese artigianali

Dal

**immobili non utilizzati**

Immobili

 immobili non occupati con presenza di arredo o attivazione di pubblici servizi di erogazione: riduzione dell'80%**Dichiara di non voler cedere in locazione o comodato l'immobile oggetto della presente denuncia** nel caso di società, enti, associazioni specificare i nominativi di coloro che ne hanno la rappresentanza e l'amministrazione

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

 ulteriore nominativo

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

 ulteriore nominativo

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

**DICHIARA INOLTRE** di utilizzare i locali e le aree sopra indicate

Dal

di essere subentrato al posto di

Cognome		Nome			Codice Fiscale				

di aver cessato la detenzione dei locali ed aree sopra citate

Dal										
<input type="radio"/> persona fisica che è già subentrata										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/> persona giuridica che è già subentrata										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>Per procedere alla cessazione dell'utenza è necessario produrre la chiusura dei pubblici servizi di erogazione: idrico, elettrico, calore, gas, telefonico e di connettività internet</b>										

### COMUNICA

la ricezione in formato elettronico dell'avviso di pagamento tari tramite

<input type="radio"/>	posta elettronica ordinaria
<input type="radio"/>	posta elettronica certificata

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'indirizzo telematico per il corretto recapito delle comunicazioni
- di essere consapevole che l'opzione di invio in formato elettronico si estende automaticamente alle comunicazioni agli utenti dovute in caso di variazioni di rilievo nelle condizioni di erogazione del servizio di raccolta e trasporto rifiuti, spazzamento e lavaggio strade e/o gestione tariffe e rapporti con gli utenti

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del registro di carico o scarico di smaltimento di rifiuti speciali tramite ditta privata
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet
--------------------------	---

Lumezzane		
Luogo	Data	Il dichiarante

istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.