



Amministrazione destinataria  
Comune di Zibido San Giacomo

Ufficio destinatario

## 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 <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			
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

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

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- il subentro

Codice utente

Descrizione della variazione

- la cessazione dell'utenza

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

Tipo di utenza

- utenza domestica  
 utenza attività

**a decorrere dal**

Data di decorrenza

**dell'immobile collocato in**

Particella terreni o Unità imm. urbana    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

m<sup>2</sup>

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

Categoria attività (\*\*)

(\*) proprietà, locazione, seconda casa / uso stagionale, altro titolo

(\*\*) inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ..., 30), ecc

**ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana    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

m<sup>2</sup>

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

Categoria attività (\*\*)

(\*) proprietà, locazione, seconda casa / uso stagionale, altro titolo

(\*\*) inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ... , 30), ecc

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
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 utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

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

Categoria attività (\*\*)

(\*) proprietà, locazione, seconda casa / uso stagionale, altro titolo

(\*\*) inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ... , 30), ecc

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
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 utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

m<sup>2</sup>

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

Categoria attività (\*\*)

(\*) proprietà, locazione, seconda casa / uso stagionale, altro titolo

(\*\*) inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ... , 30), ecc

**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					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**soggetto giuridico**

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

**il cui precedente detentore fino al**

Data

**soggetto fisico**

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

**soggetto giuridico**

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

### in cui viene svolta l'attività di

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Informazioni
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Informazioni

### DICHIARA INOLTRE

#### dati di recapito fatturazione

Cognome	Nome	Codice fiscale						
Indirizzo								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

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)*

- copia della planimetria in scala comprensiva di eventuali box e/o cantine
- copia dei dati catastali dell'abitazione per cui si intende aprire l'utenza
- copia certificazione energetica
- copia della planimetria in scala dell'immobile
- copia del certificato camerale e numero partita IVA dell'attività
- copia del codice univoco
- 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.

Zibido San Giacomo

Luogo

Data

il dichiarante