



COMUNE DI GALBIATE

Ricevuta n. ____ del ____/____/____
Da compilare a cura del Comune

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI UTENZA DOMESTICA (ART. 1 LEGGE 147 DEL 27/12/2013)

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL SERVIZIO

(ai sensi della Del.15/2022 di ARERA – Allegato A – Titolo III)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice Utente* _____

Codice Utenza* _____

C.F. _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ (____) Data di nascita ____/____/____

Residente in _____ (____) Indirizzo _____ CAP _____

Indirizzo posta elettronica _____

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

C.F. _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Natura della carica _____

Residente in _____ (____) Indirizzo _____ CAP _____

Indirizzo posta elettronica _____

*** Il codice Utente ed il Codice Utenza sono reperibili sull'avviso di pagamento**

Ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI), dichiara di VARIARE

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di Galbiate dal ____/____/____
per i seguenti motivi:

☐ Variazione superficie dell'immobile

UFFICIO TRIBUTI - Tel. 0341/2414220 – Email: tributi@comune.galbiate.lc.it
Sito istituzionale: www.comune.galbiate.lc.it – PEC: galbiate@cert.legalmail.it

Il Comune di Galbiate tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento Comunitario 2016/679 e della Normativa Nazionale di Protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali.
Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale (vedi sopra).

VARIAZIONE SUPERFICIE DELL'IMMOBILE

Il contribuente/dichiarante comunica che, dalla data sopra indicata, la superficie dell'immobile sotto riportato è variata e pertanto **CHIEDE** che i dati relativi al conteggio del tributo TARI vengano aggiornati.

Indirizzo _____ N° _____ Piano _____ Scala _____ Int. _____

Dati catastali identificativi dell'immobile

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	n. prot.	anno	rendita catastale
Descrizione locali e/o aree			superficie calpestabile mq.			superficie catastale mq.		80% superficie catastale

• Proprietario:

Cognome e Nome _____

• Titolo di occupazione:

☐ Proprietà o altro diritto reale di godimento;

☐ Comodatario ad uso gratuito;

☐ Locatario finanziario-leasing (durata anni _____ dal _____ al _____)

☐ Locatario semplice (durata anni _____ dal _____ al _____)

☐ Altro (specificare _____)

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data ____/____/____

Firma Dichiarante _____

UFFICIO TRIBUTI - Tel. 0341/2414220 – Email: tributi@comune.galbate.it
Sito istituzionale: www.comune.galbate.it – PEC: galbate@cert.legalmail.it

Il Comune di Galbate tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento Comunitario 2016/679 e della Normativa Nazionale di Protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali.
Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale (vedi sopra).