

	Amministrazione destinataria Comune di Alcamo  Ufficio destinatario Ufficio TARI	
---	--	--

## 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	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> <b>In quanto erede o tutore legale di</b> <small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>									

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
	<b>Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)</b>
	<b>Descrizione della variazione</b>
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
	<b>Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)</b>

<b>a decorrere dal</b>
<b>Data di decorrenza</b>

**dell'immobile collocato in**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)						
m <sup>2</sup>									

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)						
m <sup>2</sup>									

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)						
m <sup>2</sup>									

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

 **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

 **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	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

<input type="checkbox"/>	le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale
	<b>Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste</b>
	<b>pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata</b>

<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"/>	planimetria catastale dei locali 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 attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Alcamo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>