



Amministrazione destinataria
Comune di Castiglione del Lago

Ufficio destinatario
Ufficio protocollo

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				
in qualità di <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

<input type="text"/>								
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano recapitate presso il seguente indirizzo diverso dalla residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>							

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

Descrizione della variazione

- la cessazione dell'utenza

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

a decorrere dal

Data di decorrenza

CAT. e denuncia dei locali e delle aree

CAT. e denuncia dei locali e delle aree	Superficie calpestabile Mq.	Superficie Utile Mq	Campo note
1. musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
3. uterimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
4. campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
6. esposizioni, autosaloni	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
7. alberghi con ristorante	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
8. alberghi senza ristorante	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
8A. agriturismi senza ristorante	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
11. uffici e agenzie	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
12. banche, istituti di credito e studi professionali	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
13. Negozi, abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferran	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
14. edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
15. negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cap	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
17. attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, est	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
18. attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabb	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
19. carrozzeria, autofficina, elettrauto	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
20. attività industriali con capannoni di produzione	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
21. attività artigianali di beni specifici	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
22. ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, mense, pub, birrerie	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
23. mense, birrerie, hamburgerie	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
24. bar, caffè, pasticcerie	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
25. supermercato pane e pasta, macelleria, salumi, formaggi, s	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
26. plurilicenze alimentari e/o miste	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
27. ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
28. ipermercati di generi misti	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>

siti presso

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"/>

Titolo di possesso, occupazione o detenzione (*)

(*) 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono		
<input type="text"/>		

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale	
<input type="text"/>	
Codice Fiscale	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>

il cui precedente detentore fino al

Data
<input type="text"/>

era il seguente soggetto fisico

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> era il seguente soggetto giuridico		
Denominazione/Ragione sociale		
<input type="text"/>		

in cui viene svolta l'attività di

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Informazioni
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

CHIEDE

l'applicazione della riduzione per uso non superiore a 183 giorni nell'anno solare come da segnalazione inizio attività

Riduzioni tariffarie richieste

pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione indicata

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)

- planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
- documentazione attestante il titolo di possesso indicato
- documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione indicata
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- 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.

Castiglione del Lago

Luogo

Data

il dichiarante