



Amministrazione destinataria

Comune di Savona

Ufficio destinatario

## Dichiarazione di inizio 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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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

**per conto di**

*(da compilare se il richiedente è un soggetto diverso dall'intestatario del tributo: erede, tutore legale, curatore fallimentare, ...)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	In quanto (erede, tutore, altro,...)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**pertanto allega documentazione attestante il titolo**

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 / possesso / detenzione dei seguenti locali / aree scoperte

la cessazione dell'utenza

**Codice utente**

(reperibile nella nota del Servizio Tributi di riscontro alla dichiarazione iniziale, nell'avviso di pagamento e nel portale Tributi online presente su sito [www.comune.savona.it](http://www.comune.savona.it))

**Motivazione**

#### a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in

Indirizzo

Civico

Interno

Scala

Foglio

Mappale

Subalterno

Categoria

Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*)

Superficie

m<sup>2</sup>

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

ulteriore immobile

Indirizzo

Civico

Interno

Scala

Foglio

Mappale

Subalterno

Categoria

Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*)

Superficie

m<sup>2</sup>

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

ulteriore immobile

Indirizzo

Civico

Interno

Scala

Foglio

Mappale

Subalterno

Categoria

Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*)

Superficie

m<sup>2</sup>

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)



eventuale ulteriore occupante dei suindicati locali / aree

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

eventuale ulteriore occupante dei suindicati locali / aree

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

**DICHIARA INOLTRE**

che la superficie

Superficie locale / area 1	
<input type="text"/>	m <sup>2</sup>
Superficie locale / area 2	
<input type="text"/>	m <sup>2</sup>
Superficie locale / area 3	
<input type="text"/>	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> è esclusa dalla TARI per il seguente motivo	
Motivo	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> interventi edilizi, comprovati dalla documentazione allegata	
Numero di giorni	Descrizione intervento
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> manutenzione ordinaria	
<input type="checkbox"/> restauro	
<input type="checkbox"/> ristrutturazione edilizia / urbanistica	
<input type="checkbox"/> manutenzione straordinaria	
<input type="checkbox"/> restauro / risanamento conservativo	
<input type="checkbox"/> manutenzione ordinaria, tali da rendere inutilizzabile il locale, come comprovato dalla documentazione allegata, per i motivi indicati nelle annotazioni	
con dimora temporanea a	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> distacco delle utenze domestiche (luce, gas, acqua), come comprovato dalla documentazione allegata	
<input type="checkbox"/> altro (specificare)	
<input type="text"/>	

## DICHIARA ALTRESÌ

di avere diritto alla seguente riduzione / esenzione della TARI

- abitazione a disposizione per uso stagionale, che non si intende cedere in locazione o comodato
- abitazione di residente o dimorante all'estero per più di 6 mesi all'anno, che non si intende cedere in locazione o comodato
- abitazione di pensionato residente all'estero, che non si intende cedere in locazione o comodato
- fabbricato rurale ad uso abitativo
- abitazione di nucleo familiare residente con ISEE inferiore a €  
**Importo Isee**
- abitazione solo di pensionati di nucleo familiare residente con ISEE inferiore a €  
**Importo Isee**

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 o esenzione 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.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante