



Amministrazione destinataria

Comune di Savona

Ufficio destinatario

Dichiarazione di variazione 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

--

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

a decorrere dal

Data di decorrenza

per l'immobile collocato in

Indirizzo

Civico

Interno

Scala

Foglio

Mappale

Subalterno

Categoria

Titolo di possesso, occupazione o detenzione (*)

Superficie

m²

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

m²

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

m²

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

rispetto a quanto indicato nella dichiarazione presentata il

Data presentazione

si è verificata la seguente modificazione:

Superficie locale / area 1

m²

Superficie locale / area 2

m²

Superficie locale / area 3

m²

è esclusa dalla TARI per il seguente motivo

Motivo

non è più esclusa dalla TARI per il seguente motivo

Motivo

che il numero dei componenti del nucleo familiare o di convivenza è divenuto

Numero componenti

in quanto è iniziata

in quanto è cessata

la convivenza di

Nominativo

Codice Fiscale

interventi edilizi, comprovati dalla documentazione allegata

Numero di giorni

Descrizione intervento

ristrutturazione edilizia / urbanistica

manutenzione straordinaria

restauro / risanamento conservativo

manutenzione ordinaria, tali da rendere inutilizzabile il locale, come comprovato dalla documentazione allegata, per i motivi indicati nelle annotazioni e con dimora temporanea a

Dimora a

distacco delle utenze domestiche (luce, gas, acqua), come comprovato dalla documentazione allegata

altro (specificare)

DICHIARA ALTRESÌ

che rispetto a quanto già dichiarato, si è verificata la seguente modificazione:

- si è acquisito il diritto alla seguente riduzione/esenzione TARI
- si è perduto il diritto alla seguente riduzione/esenzione 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)

- 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