

Amministrazione destinataria

Comune di Savona

Ufficio destinatario

U.O. Tassa rifiuti

Dichiarazione di inizio 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

Codice Fiscale
Cittadinanza
Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Posta elettronica certificata
ica)
Tipologia
Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Posta elettronica certificata

delegato	da										
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono celli	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordina	ria		Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualità	di (questa d	raziona dava a	occara campila	ta se il dichiarante non è	à una norcona fic	rical					
nn quante Ruolo	a di (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il alcinarante non e	e una persona ps	icuj					
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
							T P C C P C C P C P C P C P C P C P C P				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	2				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordina	via.		Docta elet	tronica certi	ficata		
releiollo				Posta elettronica ordina	ıııa		Posta elet	iti Ollica Cel ti	IICata		
lecriziono al E	Registro Impre	so dolla Camor	a di Commorci	•		Provincia	Numero Is	crizione			
iscrizione ai r	registro impre	se della Calliel	a di commerci	o .		Piovilicia	Numero is	crizione			
domicilia	zione dell	e comunic	azioni rela	tive al procedime	nto						
				- 7/03/2005, n. 82)							
II sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmesse dal	l'Amministrazion	e vengano invi	ate al segue	nte indirizzo	di posta e	lettronica	
-	onto di	ahia day ta 3		ana dallinka tatania 1.1	tuibusta and day	.taua la l	water 6-11				
(aa co	mpiiare se ii ri	cnieaente e ur	n soggetto aiv	erso dall'intestatario del			iratore failin	nentare,)			
Cognome			Nome		Codice Fisca	le		In quant	to (erede,	tutore, alt	ro,)
pertanto	allega do	umentazi	one attest	ante il titolo							

soggetto delegato

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 dichiazione iniziale, nell'avviso di pagamento e nel portale Tributi online presente su sito www.comune.savona.it)
Motivazione:
○ Vendita vendita a:
O Dato in locazione dato in locazione a:
○ Cessata locazione
○ Altro
ecorrere dal di decorrenza

✓ dell'immobile collocato in	า		Civico	Interno		Scala
Foglio	Mappale		Subalterno		Categoria	
Titolo di possesso, occupazione o detenzio	ne (*)		Superficie			
						m²
Codice utenza (indicato sulle comunicazion	ni trasmesse da	al Comune)				
ulteriore immobile						
_						
Indirizzo			Civico	Interno		Scala
Foglio	Mappale		Subalterno		Categoria	
Titolo di possesso, occupazione o detenzio	ne (*)		Superficie			
						m²
Codice utenza (indicato sulle comunicazion	ni trasmesse da	al Comune)				
ulteriore immobile						
Indirizzo			Civico	Interno		Scala
Foglio	Mappale		Subalterno		Categoria	
Titolo di possesso, occupazione o detenzio	ne (*)		Superficie			
						m²
Codice utenza (indicato sulle comunicazion	ni trasmesse da	al Comune)				
to and done on the first text to						
in cui viene svolta l'attività di		Anno	Descrizione attività			Informazioni
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.1	1.00)					
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.1	1.00)					
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.1 Codice ATECO attività prevalente (es. 14.1		Anno	Descrizione attività			Informazioni
			Descrizione attività			Informazioni
			Descrizione attività			Informazioni
			Descrizione attività			Informazioni
			Descrizione attività			Informazioni

il cui proprietario è (sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)										
O sogg	getto fisico									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
	getto giurio									
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia			
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
C-41 - E					Desite 1110					
Codice Fisca	ie				Partita IVA					
☐ il cu	i precedent	te detento	re fino al							
O era	il seguente	soggetto f	fisico							
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
	ita		Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fisca			
	ita		Sesso							
Data di nasc Residenza							Cittadinanza			
Data di nasc Residenza	ita Comune		Sesso Indirizzo		Civico	Barrato			SNC	САР
Data di nasc Residenza Provincia		soggetto (Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinanza			САР
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinanza			САР
Data di nasco Residenza Provincia era i Denominazio	Comune il seguente		Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinanza			САР
Data di nasc Residenza Provincia era	Comune il seguente	ciale	Indirizzo		Civico	Barrato	Cittadinanza			САР
Data di nasco Residenza Provincia era Denominazio Sede legale Provincia	Comune il seguente one/Ragione so	ciale	Indirizzo giuridico				Cittadinanza Scala Tipologia	Piano		
Data di nasco Residenza Provincia era Denominazio Sede legale Provincia	Comune il seguente one/Ragione so	ciale	Indirizzo giuridico		Civico		Cittadinanza Scala Tipologia	Piano		
Data di nasco Residenza Provincia era Denominazio Sede legale Provincia	Comune il seguente one/Ragione so	ciale	Indirizzo giuridico		Civico		Cittadinanza Scala Tipologia	Piano		
Data di nasc Residenza Provincia era era Denominazio Sede legale Provincia Codice Fisca	Comune il seguente one/Ragione so Comune	ciale	Indirizzo giuridico Indirizzo	Luogo di nascita	Civico		Cittadinanza Scala Tipologia	Piano		
Data di nasco Residenza Provincia era Denominazio Sede legale Provincia Codice Fisca	Comune il seguente one/Ragione so Comune	ciale	Indirizzo giuridico Indirizzo		Civico		Cittadinanza Scala Tipologia	Piano		
Data di nasci Residenza Provincia Provincia Denominazio Sede legale Provincia Codice Fisca	Comune il seguente one/Ragione so Comune	ciale	Indirizzo giuridico Indirizzo	Luogo di nascita	Civico		Cittadinanza Scala Tipologia Scala	Piano		
Data di nasco Residenza Provincia era Denominazio Sede legale Provincia Codice Fisca evento Cognome	Comune il seguente one/Ragione so Comune	ciale ore occupar	Indirizzo giuridico Indirizzo	Luogo di nascita	Civico		Cittadinanza Scala Tipologia Scala Codice Fisca	Piano		CAP
Data di nasci Residenza Provincia Provincia Denominazio Sede legale Provincia Codice Fisca	Comune il seguente one/Ragione so Comune le uale ulterio Comune	ciale ore occupar	Indirizzo giuridico Indirizzo	Luogo di nascita	Civico Partita IVA	Barrato	Cittadinanza Scala Tipologia Scala Codice Fisca Interno	Piano	SNC SNC	CAP

eventuale ulteriore occupante dei suindicati locali / aree											
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica cert	ificata		

DICHIARA INOLTRE

che	la superficie							
Super	ficie locale / area 1							
		m²						
Super	ficie locale / area 2	2						
Super	ficie locale / area 3	m²						
		m²						
	è esclusa dalla TARI per Motivo	il seguente motivo						
	produzione dei seguenti Rifiuto speciale	rifiuti speciali	Cod. CER					
	1							
		ciali non assimilati su superficie non delimitabile in modo	o esatto					
		ovati dalla documentazione allegata rizione intervento						
	manutenzione ordinaria							
	restauro							
	ristrutturazione edilizia / urbanistica							
	manutenzione straordinaria							
	restauro / risanamento	conservativo						
	manutenzione ordinaria motivi indicati nelle anno	i, tali da rendere inutilizzabile il locale, come comprova otazioni	ito dalla documentazione allegata, per i					
	distacco delle utenze do	mestiche (luce, gas, acqua), come comprovato dalla doc	umentazione allegata					
	altro (specificare)							

DICHIARA ALTRESÌ

di avere diritto alla seguente riduzione / esenzione della TARI attività di carattere stagionale Numero atto Data atto attività di cui all'articolo 13, lettera a) del Regolamento Comunale (istituti di formazione non parificati, fioristi, pizza al taglio e gastronomie, impianti sportivi e privati, pescherie, ortofrutta, scuole private parificate, ristoranti e pizzerie, bar e pasticcerie) rampe di accesso e corridoi di comunicazione di parcheggi coperti di uso pubblico e di uso gratuito area pertinenziale a luogo di culto religioso con finalità ricreativa-sociale locali o areee utilizzati per un'attività economica (escluse quelle professionali) di nuova costituzione 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) delega per la presentazione della domanda (da allegare in caso di delega) copia del documento d'identità del delegante (da allegare in caso di delega) 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.