versione 1.9 del 24/11/2022

Amministrazione destinataria Regione Basilicata

> 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

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fisca	le			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Data di Hasci	ta		36350	Luogo di Hascita			Cittauinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta		
in qualit	<b>à di</b> lauesta	sezione deve e	ssere compile	nta se il dichiarante non è ui	na nercona fic	ica)					
Ruolo	u ui jyuesiu:	SCZIONE WEVE ES	ssere compila	ica se il alcilialante non e al	na persona (15	icu)					
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Codo logalo											
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice Fiscal	е				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria	l		Posta elettro	onica certifica	ta		
domicilia	azione dell	e comunica	azioni rela	itive al procediment	0						
				7/03/2005, n. 82)							
				ere inviate al seguente indiri	izzo di posta el	ettronica					
		e o tutore l		egale dell'intestatario del tr	ihuto)						
Cognome	inpliale se II II	cineucine e en	cae o tatore n	Nome	ibuto)		Codice Fisca	le			
							202.501.504				
pertanto	allega do	cumentazio	one attest	ante il titolo di ered	e o tutore	legale dell	'intestata	rio del trib	outo		
-						_					

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**

0	O la prima occupazione (nuova utenza)										
la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale     Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)											
	Descri	izione della variazione									
0		essazione dell'utenza e utente (da indicare se comu		ministrazione	·)						
	a decorrere dal  Data di decorrenza										
dell PT o U		nobile collocato in	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provin	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice	e utenz	a (indicato sulle comunicazio	oni trasmesse d	dai Comune)							
Catego	oria att	tività (*)		Titolo di pos	ssesso, occupa	zione o detenz	ione (**)	Superficie			
											m²
ulte	riore	immobile									
PT o U	JIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provin	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice	e utenz	a (indicato sulle comunicazio	oni trasmesse o	dal Comune)							
Catego	oria att	tività (*)		Titolo di pos	ssesso, occupa	zione o detenz	rione (**)	Superficie			
											m²
ulte	riore	immobile									
PT o U	JIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provin	ncia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice	e utenz	a (indicato sulle comunicazio	oni trasmesse o	dal Comune)							
Catego	oria att	tività (*)		Titolo di pos	ssesso, occupa	zione o detenz	rione (**)	Superficie			
											m²

ulteriore PT o UIU	immobile	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice utenz	a (indicato sulle comunicazio	ni trasmesse d	lal Comune)							
Categoria att	tività (*)		Titolo di pos	sesso, occupa:	zione o detenz	ione (**)	Superficie			
										2
										m²
_	a attività (*):									
inserire l	a categoria dell'attivi	tà così con	ne delibera	to dal Con	nune, ad e	sempio <i>1)</i> ,	2), , 30),	, ecc.		
-	possesso, occupazione									
proprieta	à, usufrutto, locazione	e (affitto), d	comodato,	altro titolo	0					
☐ il cu	i proprietario è									
(sezio	ne da compilare solo se il pr	oprietario è di	iverso dal dich	iarante)						
○ sogg	getto fisico									
Cognome			Nome				Codice Fisca	ماد		
cognome			Nome				cource i isci	are		
Data di nasci	ita	Sesso	Luogo di nas	cita			Cittadinanz	a		
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria	ı		Posta elettr	onica certifica	ıta	
Sogs	getto giuridico									
O 3388	Serie Brancies									
Denominazio	one/Ragione sociale						Tipologia			
Cada landa										
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР

Partita IVA

Codice Fiscale

☐ il cui	i precedente	e detentore	e fino al								
Data											
		6									
() era i	l seguente s	oggetto fis	SICO								
Cognome				Nome	Nome						
Data di nascita Sesso				Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza Provincia	Comune	li	ndirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Telefono cell	ulare 1	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	nica certificata	1		
O!	1		! 4!								
	l seguentes		uriaico								
Denominazio	one/Ragione soci	ale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune	lı	ndirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
	e <b>ne svolta l'a</b> O attività prevale		00)	Anno	Doscriziono :	attività			Validazione	radica	
Codice AT LC	o attività prevale	ince (es. 14.11.	00)	Anno Descrizione attività					Validazione codice		
Codice ATEC	O attività prevale	nte (es. 14.11.	00)	Anno	Descrizione a	attività		Validazione codice			
				СН	IEDE						
☐ le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale											
				Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste							
					adi Negori						
Riduzi	ioni o esenzioni t	ariffarie richies	ste					enzione inc	licata		
Riduzi	ioni o esenzioni t	ariffarie richies	ste	ttestante a dimostra				enzione ind	licata		
Riduzi peri	ioni o esenzioni ti	ariffarie richies	ste					enzione ind	licata		
Riduzi	ioni o esenzioni ti	ariffarie richies	ste					enzione inc	dicata		
Riduzi peri	ioni o esenzioni ti	ariffarie richies	ste					enzione inc	licata		
Riduzi peri	ioni o esenzioni ti	ariffarie richies	ste					enzione ind	dicata		
Riduzi peri	ioni o esenzioni ti	ariffarie richies	ste					enzione ind	dicata		
Riduzi peri	ioni o esenzioni ti	ariffarie richies	ste					enzione ind	dicata		

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica el	d 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	
documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario d	del tributo
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)	
altri allegati	
Informativa sul trattamento dei dati perso (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto L dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle presentazione della pratica.	<i>egislativo 30/06/2003, n. 196)</i> personali pubblicata sul sito internet

Data

II dichiarante

Luogo