



Amministrazione destinataria

Comune di Malgrate

Ufficio destinatario

Tributi

Dichiarazione di attivazione delle utenze non domestiche ai fini TARI

Il contribuente

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
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	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			

Codice ATECO

Descrizione attività

Tipo di attività svolta

- industriale
- artigianale
- commerciale
- professionale
- agricola
- altro (specificare)

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

il dichiarante

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

Natura della carica

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

che a partire dal giorno sotto indicato, inizierà l'occupazione / detenzione dei locali e/o aree sotto elencate da parte del proprio nucleo familiare

Dalla data

unità immobiliari

Unità immobiliari

nuova costruzione

unità immobiliari occupate in precedenza da

Cognome del vecchio proprietario

Nome del vecchio proprietario

Codice Fiscale del vecchio proprietario

primo immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Descrizione locali e/o aree

superficie

Superficie catastale

m²

Superficie tassabile

m²

proprietario

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Titolo di occupazione proprietà o altro diritto reale di godimento comodatario ad uso gratuito locatario finanziario-leasing

Durata (in anni)

Dalla data

Alla data

 locatario semplice

Durata (in anni)

Dalla data

Alla data

 altro (specificare) **secondo immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Descrizione locali e/o aree**superficie**

Superficie catastale

m²

Superficie tassabile

m²**proprietario**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Titolo di occupazione proprietà o altro diritto reale di godimento comodatario ad uso gratuito locatario finanziario-leasing

Durata (in anni)

Dalla data

Alla data

 locatario semplice

Durata (in anni)

Dalla data

Alla data

 altro (specificare)

terzo immobile

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"/>

Descrizione locali e/o aree

superficie

Superficie catastale	Superficie tassabile
m ²	m ²

proprietario

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titolo di occupazione

proprietà o altro diritto reale di godimento

comodatario ad uso gratuito

locatario finanziario-leasing

Durata (in anni)	Dalla data	Alla data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

locatario semplice

Durata (in anni)	Dalla data	Alla data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

altro (specificare)

 quarto immobile

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"/>

Descrizione locali e/o aree

superficie

Superficie catastale	Superficie tassabile
m ²	m ²

proprietario

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Titolo di occupazione proprietà o altro diritto reale di godimento comodatario ad uso gratuito locatario finanziario-leasing**Durata (in anni)****Dalla data****Alla data** locatario semplice**Durata (in anni)****Dalla data****Alla data** altro (specificare)**DICHIARA INOLTRE**

di appartenere alla seguente classe di attività omogenee

Classe di attività omogenee

che in base al vigente regolamento comunale per l'applicazione della Tari, spettano le seguenti riduzioni e/o agevolazioni per i fabbricati sopra indicati

 riduzione superficiaria per produzione di rifiuti speciali riduzione per produzione di rifiuti urbani avviati al riciclo in modo autonomo riduzione per mancato svolgimento del servizio di gestione dei rifiuti riduzione zone non servite riduzione per le utenze non domestiche non stabilmente attive**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)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della planimetria catastale o, nel caso sia riportata la metratura, copia del contratto di locazione dei locali oggetto di denuncia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia visura camerale |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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.

Malgrate

Luogo

Data

Il dichiarante