



Al Comune di
Lissone

Ufficio destinatario
Entrate e catasto

Dichiarazione di inizio/variazione/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

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista 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

<input type="checkbox"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="checkbox"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
<input type="checkbox"/>	la cessazione dell'utenza

a decorrere dal
Data di decorrenza

dell'immobile collocato in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			
Superficie				Nuova costruzione			
m ²				<input type="checkbox"/> nuova costruzione			

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			
Superficie				Nuova costruzione			
m ²				<input type="checkbox"/> nuova costruzione			

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			
Superficie				Nuova costruzione			
m ²				<input type="checkbox"/> nuova costruzione			

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			
Superficie				Nuova costruzione			
m ²				<input type="checkbox"/> nuova costruzione			

Categoria attività (*):

- 1) Musei-Biblioteche-Scuole-Associazioni-Luoghi di culto
- 2) Cinematografi-Teatri
- 3) Autorimesse-Magazzini senza alcuna vendita diretta
- 4) Campeggi-Distributori di carburante-Impianti sportivi
- 5) Stabilimenti balneari
- 6) Esposizioni-Autosaloni
- 7) Alberghi con ristorante
- 8) Alberghi senza ristorante
- 9) Case di cura-Case di riposo
- 10) Ospedali
- 11) Uffici-Agenzie-Studi professionali
- 12) Banche-Istituti di credito
- 13) Negozi di: Abbigliamento-Calzature-Librerie-Cartolerie-Ferramenta-Altri beni durevoli
- 14) Edicole-Farmacie-Tabaccherie-Plurilicenza commerciale
- 15) Negozi particolari quali: Filatelia-Tende-Tessuti-Tappeti-Cappelli-Ombrelli-Antiquariato
- 16) Banchi di mercato beni durevoli
- 17) Attività artigianali tipo botteghe: Parrucchiere-Barbiere-Estetista
- 18) Attività artigianali tipo botteghe: Falegname-Idraulico-Fabbro-Elettricista
- 19) Carrozzeria-Autofficina-Elettrauto
- 20) Attività industriali con capannoni di produzione
- 21) Attività artigianali di produzione beni specifici
- 22) Ristoranti-Trattorie-Osterie-Pizzerie-Pub
- 23) Mense-Birrerie-Amburgherie
- 24) Bar-Caffè-Pasticceria
- 25) Supermercato-Pane-Pasta-Macelleria-Salumi-Formaggi-Generi alimentari
- 26) Plurilicenze alimentari e/o miste
- 27) Ortofrutta-Pescherie-Fiori-Piante-Pizza al taglio

- 28) Ipermercati di generi misti
 29) Banchi di mercato di generi alimentari
 30) Discoteche-Night Club

*Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (**):*
 proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

il cui proprietario è
(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)

soggetto fisico

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		

il cui precedente detentore fino al _____ era

soggetto fisico

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		

in cui viene svolta l'attività di

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice
Codice ATECO eventuali attività secondarie (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice

CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | planimetria catastale e delle aree assoggettabili |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di possesso indicato |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<i>(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</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)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Lissone

Luogo

Data

Il dichiarante