

**T.A.R.I. – TASSA SUI RIFIUTI**

(art. 1 Legge 147 del 27/12/2013 – legge di stabilità 2014 e s.m.i.)

(compilare in maiuscolo)

P E R S O N A  F I S I C A	Cognome		Nome	
	Nato/a a		Il	Codice Fiscale
	Residente a	Via	N.	Cap
	Recapito telefonico*		Cellulare	Indirizzo e-mail/PEC
	Indirizzo di Recapito (se diverso dalla residenza)			

P E R S O N A  G I U R I D I C A	Ragione Sociale		Codice Fiscale/partita IVA	
	Sede legale		Via	N.
	Recapito telefonico		Cellulare	Indirizzo e-mail/PEC*
	Cognome		Nome	
	In qualità di	Nato/a	Il	Codice fiscale
	Residente a	Via	N.	Cap

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, \_\_\_\_\_ agli effetti dell'applicazione  
Della tassa sui rifiuti e in qualità di \_\_\_\_\_ (\*\*)

Generalità del <b>proprietario</b> dei locali nome/cognome	Indirizzo e numero di telefono

presenta la seguente DICHIARAZIONE:

INIZIO                       VARIAZIONE                       CESSAZIONE

Per i seguenti locali:

DATI CATASTALI (compilare obbligatoriamente)				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO			Superficie mq
Fg	Part.	Sub.	Cat.		Via/piazza	N.	Int.	

\* Dato facoltativo

(\*\*) proprietario, affittuario, usufruttuario, delegato (se firma delegato necessario allegare documento autorizzativo), legale rappresentante.

DICHIARAZIONE DI INIZIO

A FAR DATA DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dichiara inoltre:

- di subentrare a (precedente intestatario utenza) \_\_\_\_\_
- di essere residente nei locali in oggetto della presente  sì  no
- che il numero complessivo, compreso il dichiarante, degli occupanti i locali oggetto della presente è n. \_\_\_\_\_

Dati dei soggetti occupanti **NON RESIDENTI** nei locali oggetto della presente:

N.	Cognome e nome	Indirizzo Residenza	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

## DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE

A FAR DATA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SU DATI PRECEDENTEMENTE DICHIARATI	DA	A
Numero occupanti		
Superficie tassabile mq		
NOTE:		

## DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

A FAR DATA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(per i locali sopraindicati)

ALLEGATI:

- PLANIMETRIA DEI LOCALI
- ALTRO: \_\_\_\_\_

Note:
<input type="checkbox"/> precedente indirizzo - _____
<input type="checkbox"/> fuori Comune

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

Per ricevuta:

data \_\_\_\_\_

**ALLEGARE: fotocopia codice fiscale intestatario bolletta**