



Amministrazione destinataria

Comune di Bussolengo

Ufficio destinatario

Servizio tributi

Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto intestatario della tassa rifiuti (TARI)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					☐
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata del domicilio digitale	

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

☐ di essere persona autorizzata a sottoscrivere la denuncia in qualità di

Ruolo

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					☐
					CAP

DICHIARA INOLTRE

- ☐ la prima occupazione (nuova utenza)
- ☐ la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
- ☐ la cessazione dell'utenza
- pertanto allega chiusura utenze acqua, luce e gas**

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m ²	

ulteriore immobile								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m ²	

ulteriore immobile								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m ²	

ulteriore immobile								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							☐	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m ²	

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

☐ il cui precedente detentore fino al
Data
☐ soggetto fisico

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		

☐ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

il cui numero degli occupanti è

(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)

Numero degli occupanti

Numero dei componenti del nucleo familiare

Numero degli ospiti non residenti

☐ **CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

☐ **attivazione del servizio facoltativo di trasmissione degli avvisi di pagamento TARI per via telematica. Ciò esclude automaticamente il tradizionale invio cartaceo (via posta).**

Indirizzo invio avvisi di pagamento

☐ si chiede di inviare gli avvisi di pagamento della tassa sui rifiuti in formato elettronico (PDF) all'indirizzo E-MAIL indicato nell'anagrafica dell'intestatario

☐ **revoca del servizio facoltativo di trasmissione degli avvisi di pagamento TARI per via telematica. In tal caso verrà ripristinato l'invio cartaceo della documentazione.**

Revoca invio telematico avvisi di pagamento

☐ si chiede di revocare l'invio degli avvisi di pagamento della tassa sui rifiuti in formato elettronico (PDF) all'indirizzo E-MAIL indicato nell'anagrafica dell'intestatario

Ricalcolo di Avviso di Pagamento dell'anno corrente a seguito cessazione delle utenze con completa chiusura della propria posizione tributaria della TARI con il Comune di Bussolengo.

Ricalcolo avviso di pagamento

☐ si chiede di effettuare il ricalcolo emettendo un nuovo avviso di pagamento TARI nell'anno corrente, autorizzandone l'invio in formato elettronico (PDF) all'indirizzo E-MAIL o PEC indicato nel riquadro dell'anagrafica dell'intestatario

INFORMATIVA: Compensazione in caso di rettifica dei dati di contribuenti che non chiudano completamente la loro posizione tributaria della TARI con il Comune di Bussolengo.

In caso di rettifica dei dati di contribuenti che non chiudano completamente la loro posizione tributaria della TARI con il Comune di Bussolengo, l'ente si riserva la facoltà di detrarre l'importo eventualmente non dovuto nella successiva emissione dell'Avviso di Pagamento della TARI.

Elenco degli allegati

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

☐ chiusura utenze acqua, luce e gas (documentazione obbligatoria in caso di cessazione utenza TARI)

☐ planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili

☐ documentazione attestante il titolo di possesso indicato (rogito, contratto di locazione, ecc.)

☐ documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ 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.

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante