

	Amministrazione destinataria Comune di Volterra  Ufficio destinatario Ufficio tributi
---	---

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

***Ai sensi dell'articolo 1 comma 639 e ss. 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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

<input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b> <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>									

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

<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
	Descrizione della variazione
<input type="radio"/>	la sospensione dell'utenza
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza

<b>a decorrere dal</b>
Data di decorrenza

<b>dell'immobile collocato in</b>							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Descrizione attività svolta		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (*)		Superficie tassabile (**)		Superficie complessiva	
				m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	

<b>ulteriore immobile</b>							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Descrizione attività svolta		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (*)		Superficie tassabile (**)		Superficie complessiva	
				m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	

<b>ulteriore immobile</b>							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Descrizione attività svolta		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (*)		Superficie tassabile (**)		Superficie complessiva	
				m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	

<b>ulteriore immobile</b>							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Descrizione attività svolta		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (*)		Superficie tassabile (**)		Superficie complessiva	
				m <sup>2</sup>		m <sup>2</sup>	

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

*Superficie tassabile (\*\*)* :

la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata nel conteggio della superficie tassabile.

**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	Barrato	Scala	Interno	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	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					

 **il cui precedente detentore fino al**

Data
------

 **era il seguente soggetto fisico**

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

 **era il seguente soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	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



### 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 il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	atto notorio per inagibilità lavori di ristrutturazione
<input type="checkbox"/>	atto notorio per mancanza utenze
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Volterra		
Luogo	Data	Il dichiarante