

	Amministrazione destinataria Comune di Desio  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											
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											
Ruolo (*)											
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				

(\*) contribuente, erede, familiare convivente, tutore legale o delegato

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 <b>prima occupazione</b> (nuova utenza)
<input type="radio"/>	la <b>variazione</b> per (indicare l'alternativa corretta)
<input type="radio"/>	trasferimento in Desio
Indirizzo di provenienza	
Indirizzo di destinazione	
Destinazione dell'immobile da cui si trasferisce (indicare l'alternativa corretta)	
<input type="radio"/>	<b>immobile venduto al seguente soggetto</b>
Cognome	
Nome	

<input type="radio"/>	<i>immobile riconsegnato al seguente proprietario</i>		
	Cognome	Nome	
<input type="radio"/>	<i>immobile tenuto a disposizione per il seguente numero di occupanti (nel caso di locali di proprietà adibiti ad abitazione ma in cui non si risiede)</i>		
	Numero di occupanti		
<input type="radio"/>	<i>casa di proprietà inutilizzata, a cui sono state distaccate le utenze o completamente vuoto da mobili pertanto allega copia dell'attestazione di chiusura delle utenze</i>		
<input type="radio"/>	variazione della superficie		
<input type="radio"/>	variazione del numero di occupanti (devono essere dichiarate solo le variazioni che riguardano soggetti diversi dai componenti del nucleo familiare anagrafico residente)		
<input type="radio"/>	voltura dal precedente intestatario (solo tra occupanti dello stesso nucleo familiare o all'erede in caso di decesso dell'intestatario)		
	Cognome	Nome	Codice fiscale

<input type="radio"/>	<b>la cessazione dell'utenza</b> in quanto (indicare l'alternativa corretta)									
<input type="radio"/>	i locali di proprietà tenuti a disposizione sono stati privati delle utenze (luce, gas e acqua) o svuotati e comunque non utilizzati pertanto allega copia dell'attestazione di chiusura delle utenze									
<input type="radio"/>	i locali di proprietà tenuti a disposizione sono stati locati al seguente soggetto									
	Cognome					Nome				
<input type="radio"/>	il nucleo familiare si è trasferito fuori Desio e i locali in locazione sono stati riconsegnati al proprietario									
	Cognome					Nome				
	Luogo di trasferimento									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/>	il nucleo familiare si è trasferito fuori Desio e i locali in locazione sono stati venduti al seguente soggetto									
	Cognome					Nome				
	Luogo di trasferimento									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/>	il nucleo familiare si è trasferito fuori Desio e i locali in locazione sono stati dati in affitto al seguente soggetto									
	Cognome					Nome				
	Luogo di trasferimento									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="radio"/>	il contribuente è deceduto e la casa è stata venduta o data in affitto/comodato al seguente soggetto									
	Cognome					Nome				
<input type="radio"/>	altro (specificare)									

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

**dell'ABITAZIONE collocata in***(comprensiva di sottotetto per la superficie con altezza di almeno 1,50 m o cantina accatastate con unico identificativo)*

Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria
Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	
m <sup>2</sup>			

**eventuale BOX**

Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria
Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Nome del proprietario
m <sup>2</sup>			

**eventuale CANTINA accatastate autonomamente**

Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria
Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Nome del proprietario
m <sup>2</sup>			

**eventuale SECONDO BOX**

Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria
Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Nome del proprietario
m <sup>2</sup>			

**ulteriore immobile**

Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria
Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Nome del proprietario
m <sup>2</sup>			

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

**il cui numero degli occupanti è**

NUMERO DEGLI OCCUPANTI TOTALI	Numero dei componenti del nucleo familiare	Numero delle persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi, comprese le badanti
Nominativo delle persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi, comprese le badanti		

<input type="checkbox"/> <b>CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie</b>	
Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste	
<input type="radio"/>	residenza o dimora all'estero per più di sei mesi all'anno
<input type="radio"/>	abitazione ad uso stagionale
<input type="radio"/>	fabbricati rurali ad uso abitativo
pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata	

Eventuali informazioni aggiuntive che il dichiarante ritiene utile comunicare ai fini della tassa rifiuti

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare solo ciò che si allega alla dichiarazione)</i>	
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di possesso indicato
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input type="checkbox"/>	delega alla presentazione della domanda <i>(da allegare in caso di presentazione della domanda da parte di delegato)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione di chiusura delle 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)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<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.

Desio		
Luogo	Data	Il dichiarante