(DA PRESENTARE ENTRO 90 GIORNI SOLARI DALLA DATA DI INIZIO/VARIAZIONE/FINE POSSESSO O DETENZIONE IMMOBILE)

COMUNE DI TRIBIANO
Settore Tributi
PEC: postacertificata@pec.comune.tribiano.mi.it
Non Pec: protocollo@comune.tribiano.mi.it

Dichiarazione resa 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,

DICHIARAZIONE TARI TASSA RIFIUTI

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome_____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____ in via _____ n. ____

C.F. _____ n.tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F/P.IVA _____

Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____ in via _____ n. ____

n.tel. _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome_____

Natura della carica _____ C.F. _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____ in via _____ n. ___

n.tel. _____ e-mail _____

In qualità di	☐ PROPRIETARIO ☐ AFFITTUARIO - indicare il nome ed il C.F. di almeno uno dei proprietari: _____ ☐ USUFRUTTUARIO ☐ TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

☐ ORIGINARIA	Data inizio occupazione _____ SUBENTRO al/alla Sig./sig.ra _____
☐ CESSAZIONE	Data fine occupazione _____ SUBENTRA il/la Sig./sig.ra _____
☐ VARIAZIONE MQ.	A far data dal _____ Con documentazione comprovante la metratura
☐ VARIAZIONE NUCLEO	Indicare i componenti nel riquadro successivo

3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (compilare solo se utenze domestiche)

N.B.: da compilarsi obbligatoriamente nel caso di contribuente non residente. Nel caso di contribuente residente indicare SOLO eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare anagrafico e dimoranti nell'utenza per almeno 6 mesi nell'anno solare (es. badanti, colf)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

4. SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE (compilare solo se utenze domestiche)

TIPOLOGIA	FOGLIO	MAP.	SUB.	CATEG.	MQ.
Abitazione VIA _____ N. _____					
Cantina VIA _____ N. _____					
Box VIA _____ N. _____					
Altro _____ VIA_____ N. ____					

5. SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE (compilare solo se utenze NON domestiche)

TIPOLOGIA	FOGLIO	MAP.	SUB.	CATEG.	MQ.
DESTINAZIONE D'USO _____ VIA _____ N. _____					
DESTINAZIONE D'USO _____ VIA _____ N. _____					
DESTINAZIONE D'USO _____ VIA _____ N. _____					

Attività commerciale svolta (obbligatorio) _____ Codice Ateco _____

NOTE _____

_____

_____

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, _____ il denunciante _____

Allegare copia del documento di identità e codice fiscale!

ATTENZIONE: l'omessa indicazione degli identificativi catastali e/o dei metri quadri qualifica la denuncia come non presentata.

Link informazioni servizio rifiuti e utenze:
https://www.comune.tribiano.mi.it/it-it/amministrazione/trasparenza-gestione-rifiuti