

	Amministrazione destinataria Comune di Osnago  Ufficio destinatario Ufficio protocollo
---	--

## 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 639-702, della Legge 27/12/2013, n. 147***

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					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				

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
	Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI)
	Descrizione della variazione
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
	Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

<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	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
							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	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
							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	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
							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	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
							m <sup>2</sup>			

*Categoria attività (\*)*: inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ... , 30), ecc.

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

*Superficie (\*\*\*)*: la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali non assimilati agli urbani rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata

**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					

**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

**negli immobili dichiarati sono presenti le seguenti superfici calpestabili**

Destinazione d'uso		Superficie
<input type="checkbox"/>	<b>aree coperte</b>	
<input type="checkbox"/>	uffici	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	area di vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	servizi igienici, scale, altri, ingressi, archivi, passaggi, locale pausa, ecc.	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	mensa	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	depositi di prodotti finiti funzionali, anche promiscuamente, alla vendita e/o distribuzione di prodotti	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	depositi di prodotti finiti di materie prime e merci da utilizzarsi in un diverso ciclo produttivo	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	depositi di prodotti finiti utilizzati per l'esposizione e/o la vendita	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	magazzini di materie prime e merci funzionalmente ed esclusivamente collegati all'attività produttiva	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	area della produzione	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	<b>aree scoperte</b>	
<input type="checkbox"/>	area scoperta operativa	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	depositi scoperti di prodotti finiti	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	giardini ed aree a verde, parcheggi, aree di manovra	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)	m <sup>2</sup>

**DICHIARA INOLTRE**

- di produrre rifiuti speciali di cui si occupa autonomamente dello smaltimento e per cui chiede l'esclusione dalla tassazione ai sensi dell'articolo 1, comma 649, della Legge 27/12/2013, n. 147

Superfici dedicate a rifiuti speciali

- di essere a conoscenza che:
- il contribuente è obbligato a denunciare, entro le scadenze di legge, il venir meno delle condizioni sopra indicate (superfici, esenzioni, riduzioni)
  - in difetto si provvede al recupero del tributo a decorrere dall'anno successivo a quello di denuncia dell'uso che ha dato luogo alla tassazione (determinata secondo la presente dichiarazione)
  - sono applicabili le sanzioni previste per l'omessa denuncia di variazione, ai sensi di normativa vigente.

Eventuali annotazioni

**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 a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata                   |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo              |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità<br><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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Osnago		
Luogo	Data	Il dichiarante