

# COMUNE DI CASTEL GIORGIO

(Provincia di Terni)

UFFICIO TRIBUTI

Piazza del Municipio, 1, tel. 0763627013

PEC [comune.castelgiorgio@postacert.umbria.it](mailto:comune.castelgiorgio@postacert.umbria.it)

## TARI - DICHIARAZIONE DI OCCUPAZIONE- VARIAZIONE - CESSAZIONE

Ai fini dell'applicazione della TARI (tassa sui rifiuti) di cui all'art. 1 comma 639 e seguenti della Legge n.147/2013.

### Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale			
Via			
CAP	Comune		Telefono
e-mail			

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE			
Partita IVA			
Via			
CAP	Comune		Telefono
PEC			

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e che in caso di dichiarazioni non veritiere, decadono per lo scrivente i benefici conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445 del 28/12/2000;

### **DICHIARA**

che dal giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

occupa o tiene a propria disposizione i seguenti locali:

cessa l'occupazione dei seguenti locali:

chiede la voltura dell'utenza intestata a: \_\_\_\_\_

### **1° UNITA' IMMOBILIARE**

INDIRIZZO			VIA		
FOGLIO	PART	SUB	CAT	DESTINAZIONE	MQ calpestabili
NOTE: _____					

### **2° UNITA' IMMOBILIARE**

INDIRIZZO			VIA		
FOGLIO	PART	SUB	CAT	DESTINAZIONE	MQ calpestabili

NOTE: \_\_\_\_\_

**3° UNITA' IMMOBILIARE**

INDIRIZZO		VIA			
FOGLIO	PART	SUB	CAT	DESTINAZIONE	MQ calpestabili

NOTE: \_\_\_\_\_

**A TITOLO DI:**

proprietà  usufrutto  locazione (affitto)  comodato  altro \_\_\_\_\_

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (se diverso da dichiarante): \_\_\_\_\_

**Per le utenze domestiche:**

- Numero dei componenti del nucleo familiare (compreso il dichiarante): \_\_\_\_\_
- Eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (es. badanti, colf): \_\_\_\_\_

COGNOME	NOME	C.F.

**Per le utenze non domestiche (economiche/produitive):**

- CODICE ATECO : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- DESCRIZIONE ATTIVITA': \_\_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi Regolamento UE 2016/679 e dichiara di aver letto e compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/79 reperibile presso lo sportello TARI del Comune o sul sito internet istituzionale: [www.comune.castelgiorgio.tr.it](http://www.comune.castelgiorgio.tr.it)

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:**

**Ufficio Tributi**

- **Raccomandata A/R** o presso gli uffici in Piazza del Municipio,1 – Castel Giorgio
- **PEC:** [comune.castelgiorgio@postacert.umbria.it](mailto:comune.castelgiorgio@postacert.umbria.it)

Allegando, in caso di invio con raccomandata o da posta non certificata, copia del documento di identità del dichiarante.