



Amministrazione destinataria

Comune di San Vero Milis

Ufficio destinatario

Domanda di voltura della TARI

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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

i dati relativi ai locali e alle aree occupate o detenute

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Tipologia	Destinazione		Data di inizio occupazione		Superficie occupata			m ²

ulteriore dati relativi ai locali e alle aree occupate o detenute

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Tipologia	Destinazione		Data di inizio occupazione		Superficie occupata			m ²

ulteriore dati relativi ai locali e alle aree occupate o detenute

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Tipologia	Destinazione	Data di inizio occupazione	Superficie occupata					
					m ²			

dati identificativi dell'immobile e riferimenti catastali

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Uso dell'area	Cognome del proprietario	Nome del proprietario	Codice Fiscale del proprietario

dati identificativi dell'immobile e riferimenti catastali

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Uso dell'area	Cognome del proprietario	Nome del proprietario	Codice Fiscale del proprietario

dati identificativi dell'immobile e riferimenti catastali

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Uso dell'area	Cognome del proprietario	Nome del proprietario	Codice Fiscale del proprietario

i dati identificativi delle persone fisiche componenti

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Professione (**)

Grado di parentela (*)
coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

Professione (**)
studente, dirigente, quadro, impiegato, operaio, imprenditore, libero professionista, lavoratore in proprio, socio di cooperativa, coadiuvante, casalinga, pensionato, disoccupato, infante, altro

CHIEDE

la riduzione tariffaria per le seguenti condizioni d'uso particolari

- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, dichiarando di non volerla cedere in locazione o in comodato

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

- locale, diverso dall'abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dagli organi competenti per l'esercizio dell'attività

Numero della licenza o autorizzazione	Data di rilascio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale, dichiarando di non volerla cedere in locazione o in comodato

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

- agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale

- altro

Specificare

la riduzione delle superfici tassabili per produzione contestuale di rifiuti urbani o speciali assimilati e di rifiuti speciali non assimilabili, tossici o nocivi, ai sensi dell'articolo 62, com. 3, del Decreto Legislativo 15/11/1993, n. 507

- lavanderia e tintoria
- autocarrozzeria
- autofficina per riparazione di veicoli
- autofficina di elettrauto
- gommista
- distributore di carburante
- tipografia
- officina di carpenteria metallica
- cantina vinicola e caseificio
- falegnameria, vetreria e marmista
- frantoio oleare
- ambulatorio medico e attività sanitarie in generale
- parrucchiere e barbiere
- laboratorio fotografico
- edilizia

DICHIARA INOLTRE

che i beni specificati in precedenza erano condotti dal seguente soggetto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Le informazioni dei vari comproprietari, se presenti

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Ruolo					Quota di proprietà					
Poteri rappresentativi			Nome del soggetto rappresentato			Cognome del soggetto rappresentato				

ulteriore comproprietario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Ruolo					Quota di proprietà					
Poteri rappresentativi			Nome del soggetto rappresentato			Cognome del soggetto rappresentato				

ulteriore comproprietario

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Ruolo					Quota di proprietà					
Poteri rappresentativi			Nome del soggetto rappresentato			Cognome del soggetto rappresentato				

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della documentazione che attesta l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi
- copia della delega del soggetto rappresentato dal comproprietario
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- 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.

San Vero Milis

Luogo

Data

Il dichiarante