

MODELLO DENUNCIA PER CESSAZIONE E VARIAZIONI

IMMOBILI USO DOMESTICO

TASSA RIFIUTI - (TARI)

(Art. 1, c. 641 e ss., Legge 147/2013)

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Comune (o Stato estero) di nascita		Data di nascita	Sesso
Residente in Via/Piazza/Strada, numero/interno		Comune	CAP
Recapito telefonico fisso/cellulare		e-mail / PEC	

Consapevole che come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e che qualora in caso di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA DI VARIARE

(su dati precedentemente dichiarati)

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 di occupare i locali così identificati:

N. ORD	DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	SUP. TOTALE MQ.
	FG	PART.	SUB	CAT			
1						VIA/PIAZZA/STRADA	
2							
3							
4							
5							

A titolo di: ☐ PROPRIETA' ☐ LOCAZIONE ☐ COMODATO

Dichiara che il **nominativo del proprietario**, se diverso dall'occupante, è:

Cognome o Denominazione o Ragione Sociale	Nome	Codice fiscale/P.IVA
Domicilio o Sede Legale - Comune	Via/Piazza/Strada	Numero/Interno

	DA	A
Superficie tassabile mq. (includendo tutti gli spazi utili (Autorimessa, cantina, sottotetto))		
Numero occupanti		

☐ dal (Giorno/mese/anno) _____

Dichiara che il numero dei **componenti attuali del nucleo familiare anagrafico** che occupa l'abitazione è pari a: _____ e che oltre a questi l'abitazione è anche occupata da:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

NOTE:

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 di **CESSARE L'OCCUPAZIONE** dal _____ dei locali così identificati:

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	SUP. TOTALE
FG	PART.	SUB	CAT		VIA/PIAZZA/STRADA	MQ.

Per i seguenti motivi (*barrare le caselle interessate*):

- ☐ Emigrazione nel comune di _____:
- ☐ Emigrazione intero nucleo familiare;
- ☐ Emigrazione del solo denunciante;
- ☐ Cambio di indirizzo per trasferimento da Via _____
A Via _____
Dove i locali risultano già tassati a carico del Sig. _____
- ☐ Decesso in data _____;
- ☐ Altro _____;

SI ALLEGA PLANIMETRIA (*in caso di variazione della superficie*)

NOTE:

Esprimo il consenso al trattamento dei dati di cui al D.Lgs. 196/2003 recante disposizione alla "tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati" che avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Novellara, _____

Firma dell'utente _____

Timbro e firma dell' addetto _____