


| | | |
|--|--|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Malgrate</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio tributi</p> | |
|--|--|--|

Dichiarazione di variazione delle utenze non domestiche ai fini TARI
ai sensi della delibera 18/01/2022 di ARERA, n. 15

| Il contribuente | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| 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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Codice ATECO | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Descrizione attività | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Tipo di attività svolta | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | industriale | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | artigianale | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | commerciale | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | professionale | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | agricola | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) | | | | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

codici contribuente

(reperibili sull'avviso di pagamento)

| | |
|---------------|---------------|
| Codice utente | Codice utenza |
| | |

 il dichiarante

| | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------|------------------|-----------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Natura della carica | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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

di variare l'occupazione e la detenzione dei locali o aree site nel Comune di Malgrate per la variazione della superficie dell'immobile

| |
|------------|
| Dalla data |
| |

CHIEDE

di aggiornare i dati relativi al conteggio del tributo TARI

immobile

| | | | | | | | | | | |
|---|--------|-----------|-------------------|---------|-----------------------------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| 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"/> | |
| Numero protocollo | | Anno | Rendita catastale | | Classe di attività omogenee | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

superficie

| | | |
|--------------------|--------------------------|------------------------------------|
| Calpestabile lorda | Calpestabile da esentare | Calpestabile netta soggetta a TARI |
| m ² | m ² | m ² |

proprietario

| | | | | | |
|-----------------------|--|------------|--|----------------|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Titolo di occupazione | | | | | |
| <input type="radio"/> | proprietà o altro diritto reale di godimento | | | | |
| <input type="radio"/> | comodatario ad uso gratuito | | | | |
| <input type="radio"/> | locatario finanziario-leasing | | | | |
| | Durata (in anni) | Dalla data | | Alla data | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | locatario semplice | | | | |
| | Durata (in anni) | Dalla data | | Alla data | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) | | | | |

DICHIARA INOLTRE

di appartenere alla seguente classe di attività omogenee

| |
|------------------------------------|
| Classe di attività omogenee |
| |

| |
|------------------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della planimetria catastale o copia del contratto di locazione dei locali oggetto di denuncia <i>(nel caso sia riportata la metratura)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia visura camerale |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Malgrate | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |