



Amministrazione destinataria

Comune di Lissone

Ufficio destinatario

Gelsia ambiente

Dichiarazione di inizio/variazione/cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non domestiche

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala Piano SNC 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 CAP
					☐
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

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

- ☐ la prima occupazione (nuova utenza)
☐ la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
☐ la cessazione dell'utenza

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in									
PT o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
								☐	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)
Superficie	Nuova costruzione
m ²	☐ nuova costruzione

ulteriore immobile									
PT o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
								☐	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)
Superficie	Nuova costruzione
m ²	☐ nuova costruzione

ulteriore immobile									
PT o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
								☐	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)
Superficie	Nuova costruzione
m ²	☐ nuova costruzione

ulteriore immobile									
PT o UIU		Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
								☐	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)
Superficie	Nuova costruzione
m ²	☐ nuova costruzione

- Categoria attività (*):
- 1) Musei-Biblioteche-Scuole-Associazioni-Luoghi di culto
 - 2) Cinematografi-Teatri
 - 3) Autorimesse-Magazzini senza alcuna vendita diretta
 - 4) Campeggi-Distributori di carburante-Impianti sportivi
 - 5) Stabilimenti balneari
 - 6) Esposizioni-Autosaloni
 - 7) Alberghi con ristorante
 - 8) Alberghi senza ristorante
 - 9) Case di cura-Case di riposo
 - 10) Ospedali
 - 11) Uffici-Agenzie-Studi professionali
 - 12) Banche-Istituti di credito
 - 13) Negozi di: Abbigliamento-Calzature-Librerie-Cartolerie-Ferramenta-Altri beni durevoli
 - 14) Edicole-Farmacie-Tabaccherie-Plurilicenza commerciale
 - 15) Negozi particolari quali: Filatelia-Tende-Tessuti-Tappeti-Cappelli-Ombrelli-Antiquariato
 - 16) Banchi di mercato beni durevoli

- 17) Attività artigianali tipo botteghe: Parrucchiere-Barbiere-Estetista
- 18) Attività artigianali tipo botteghe: Falegname-Idraulico-Fabbro-Elettricista
- 19) Carrozzeria-Autofficina-Elettrauto
- 20) Attività industriali con capannoni di produzione
- 21) Attività artigianali di produzione beni specifici
- 22) Ristoranti-Trattorie-Osterie-Pizzerie-Pub
- 23) Mense-Birrerie-Amburgherie
- 24) Bar-Caffè-Pasticceria
- 25) Supermercato-Pane-Pasta-Macelleria-Salumi-Formaggi-Generi alimentari
- 26) Plurilicenze alimentari e/o miste
- 27) Ortofrutta-Pescherie-Fiori-Piante-Pizza al taglio
- 28) Ipermercati di generi misti
- 29) Banchi di mercato di generi alimentari
- 30) Discoteche-Night Club

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

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	Piano	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	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice Fiscale				Partita IVA					

☐il cui precedente detentore fino al

Data

☐era il seguente soggetto fisico

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐era il seguente soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia									

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

☐ **CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

☐ planimetria catastale e delle aree assoggettabili

☐ documentazione attestante il titolo di possesso indicato

☐ documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)

☐ copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ 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)

Lissone		
Luogo	Data	Il dichiarante

- ☐ 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.