

**COMUNE DI PANTIGLIATE***Città Metropolitana di Milano***Settore Ragioneria Entrate Tributi****SERVIZIO TRIBUTI e RISCOSSIONE COATTIVA ENTRATE**

Piazza Comunale 10 – 20090 Pantigliate – Codice Fiscale 80108750151 – PARTITA IVA 09057070154

Tel.: 02.906886.1 – Fax: 02906886.210 e-mail: servizioentrate@comune.pantigliate.mi.it

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI)
DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI VARIAZIONE/CESSAZIONE**

(D.lgs 201/2011 con s.m. e i. - L. 147/2013 con s. m. e i. - Regolamento Comunale per l'applicazione del tributo)

UTENZE DOMESTICHE

DA COMPILARE CON I DATI DELLA PERSONA GIÀ INTESTATARIA DELL'OBBLIGAZIONE / O NUOVO INTESTATARIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____
nato/a a _____ **il** _____
residente a _____ **(Prov.)** _____
via _____ **n.** _____
tel. casa _____ **cellulare** _____ **fax** _____
mail _____
C.F. _____

UTENZE NON DOMESTICHE

Denominazione /Ragione sociale _____
 C.F. _____
 P. IVA _____
 Iscrizione Camera di Commercio N. _____ del _____
Domicilio fiscale: Città _____ (Prov.) _____
 in Via _____ N. _____
 Telefono _____ - Altro recapito telefonico _____
Sede principale o effettiva: Città _____ (Prov.) _____
(Compilare se diverso dal domicilio fiscale)
 in Via _____ N. _____
 Telefono _____ - Altro recapito telefonico _____
 Natura della carica: _____
 residente a _____ (Prov.) _____
 via _____ n. _____
 C.F. _____

 PROPRIETARIO **LOCATARIO DEI SEGUENTI IMMOBILI SITI IN PANTIGLIATE**

ABITAZIONE identificata con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____
CANTINA identificata con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____
SOFFITTA identificata con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____ <small>(superficie con altezza superiore a 1,5 mt)</small>	Mq. _____
GARAGE identificato con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____
ALTRO identificato con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____

Via _____ **n.** _____ **scala** _____ **piano** _____

DICHIARA

di essere emigrato in altro comune con contestuale vendita degli immobili (*allegare certificazione di vendita e/o rogito*) **con PASSO CARRAIO** SI NO **a:**
Sig./Sig.ra _____
residente a _____ via _____ n. _____
C.F. _____

di essere emigrato e di aver lasciato a seguito di risoluzione di un contratto di affitto l'immobile sopra menzionato restituendolo al proprietario:
Sig./Sig.ra _____
residente a _____ via _____ n. _____
e di avere trasferito la residenza nel Comune di (*se Pantigliate indicare anche la via*)
_____ via _____ n. _____

di aver venduto gli immobili di mia proprietà a (*allegare certificazione di vendita e/o rogito*):
Sig./Sig.ra _____
residente a _____ via _____ n. _____
C.F. _____ **con PASSO CARRAIO** SI NO

di aver concesso in locazione gli immobili di mia proprietà a (*allegare contratto*):
Sig./Sig.ra _____
residente a _____ via _____ n. _____
C.F. _____

di aver così variato il proprio nucleo familiare a seguito di
 decesso **inserimento** **cancellazione** (*in caso di ricovero, detenzione o trasferimento all'estero per più di sei mesi all'anno allegare documentazione attestante l'assenza*)

Cognome Nome _____
Nato a _____ il _____
Relaz. Parentela _____ C.F. _____

Cognome Nome _____
Nato a _____ il _____
Relaz. Parentela _____ C.F. _____

di tenere a disposizione gli immobili in quanto non abitati ma suscettibili di produrre rifiuti (*se inagibili, inabitabili, diroccati produrre certificazione u.t.*)

di modificare l'intestazione dell'obbligazione tributaria da Sig./Sig.ra
_____ C.F. _____
a Sig./Sig.ra _____ **C.F.** _____

di avere cessato l'attività nei locali sopra menzionati di: _____
_____ **in data** _____ **con PASSO CARRAIO** SI NO
 di essere proprietario dei locali inerenti la cessata attività che rimangono nella mia disponibilità anche se non allacciati alle utenze pubbliche

altro (specificare) _____

DICHIARA CHE LA VARIAZIONE E' AVVENTA IN DATA _____
E CHE SONO STATI RISPETTATI I TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE (60 GG).

RICHIESTE

Che l'avviso di pagamento relativo alla TARI sia recapitato al seguente indirizzo:

Sig. _____ Via _____ n. _____

cap _____ città _____ Prov. _____

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di falsa dichiarazione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.). In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento d'identità.

Pantigliate _____ **Firma** _____