



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 GIA' INTESATARIA DELL'OBBLIGAZIONE / O NUOVO INTESATARIO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (Prov.) _____
via _____ n. _____
tel. casa _____ cellulare _____ fax _____
mail per invio avvisi _____ SI ☐ NO ☐
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. _____ (superficie con altezza superiore a 1,5 mt)	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.*)
☐ con allacciamento alle utenze ☐ senza allacciamento alle utenze

☐ 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** _____