



CITTÀ DI MORBEGNO

(Provincia di Sondrio)
Via S. Pietro, 22 - 23017 MORBEGNO (SO)
Codice fiscale e partita Iva 00098990146

Mod. tari 2

TASSA RIFIUTI Denuncia utenza non domestica [INIZIO OCCUPAZIONE – VARIAZIONE]

Data consegna: protocollo comunale

Al Comune di Morbegno
Servizio tributi
Via S. Pietro, 22
23017 MORBEGNO (SO)

DATI RELATIVI AL DICHIARANTE

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

e-mail/PEC _____ tell/cell _____

in qualità di _____

della società, ditta individuale, cooperativa, associazione, ente o altra organizzazione, così identificata:

Denominazione _____

Sede legale _____

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Partita IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

e-mail/PEC _____ tell/cell _____

Codice ATECO dell'attività _____

Specificare eventuale indirizzo di recapito dell'avviso di pagamento diverso da quello dell'utente sopra indicato:

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale:

1 - L'INIZIO DELL'OCCUPAZIONE dal _____ degli immobili esposti nella allegata "SCHEDA IMMOBILI".

L'occupazione avviene sulla base dei seguenti titoli (barrare la casella corrispondente alla propria situazione):

proprietà (indicare la % di proprietà _____)

altro diritto reale (uso, usufrutto, abitazione): _____;

locazione/comodato/leasing (allegare fotocopia del contratto)

altro (specificare) _____

2 - VARIAZIONE a decorrere dal _____ delle utenze relative agli immobili esposti nella "SCHEDA IMMOBILI" allegata, per le seguenti motivazioni (barrare la casella corrispondente alla propria situazione):

a) modifica della superficie tassabile (nella "SCHEDA IMMOBILI" indicare la nuova superficie tassabile);

b) sospensione della imposizione per attivazione degli interventi edilizi di cui all'art.7, c.1, lett.c) del Regolamento comunale;

f) altro (specificare) _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Morbegno in qualità di Titolare del trattamento e di Responsabile del trattamento, garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti attraverso la compilazione del presente modello sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

FIRMA del DICHIARANTE

Luogo e data _____

→ **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario.**

NB. Il presente modello dovrà essere recapitato secondo una delle seguenti modalità:

- consegna al protocollo del Comune di Morbegno in via S. Pietro, 22;
- via e-mail al servizio tributi del Comune di Morbegno all'indirizzo tributi@morbegno.gov.it
- alla PEC del Comune di Morbegno indirizzo: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it
- spedizione tramite raccomandata A/R al Comune di Morbegno, via S. Pietro 22, 23017 Morbegno

EVENTUALI NOTE DELL'UFFICIO

SCHEDA IMMOBILI

C.F. dichiarante: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

IMMOBILE N. _____

Via/piazza _____ n. _____ piano _____ int. _____

Superfici tassate (unità produttiva, uffici, magazzini, depositi, aree scoperte operative)	Metri quadri	dati catastali			
		categoria	foglio	mappale	subalterno
Totale					

Specificare le superfici sulle quali si producono rifiuti speciali non assimilati agli urbani o rifiuti pericolosi, tossici o nocivi:

Superfici da escludere dalla imposizione	Metri quadri	dati catastali			
		categoria	foglio	mappale	subalterno
Totale					

Superfici escluse dalla tassazione:

Superfici da escludere dalla imposizione	Metri quadri	dati catastali			
		categoria	foglio	mappale	subalterno
Totale					