



COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI
Città Metropolitana di Milano

DENUNCIA TARI (TASSA RIFIUTI)

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

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA:

Via/P.zza _____ n. _____ Cap _____

Comune _____

RECAPITI:

Cellulare: _____

E-mail: _____

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
Descrizione della variazione

- ☐ La cessazione dell'utenza

A DECORRERE DAL: _____

dei locali in via _____ n. _____ interno

_____ Scala _____ Interno _____



COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI
Città Metropolitana di Milano

N. OCCUPANTI: _____

In qualità di:

☐ Proprietario

☐ Locatario:

proprietà di _____

Indirizzo del proprietario _____

Altro: _____

Nominativo precedente occupante: _____

DESCRIZIONE AREE E LOCALI:

CATEGORIE	N. LOCALI	SUPERFICI E MQ	DATI CATASTALI
Abitazione privata			Foglio: _____ Particella _____ Sub: _____ Cat. _____ Classe _____ Superficie Catastale: _____
Box, garage, autorimessa			Foglio: _____ Particella _____ Sub: _____ Cat. _____ Classe _____ Superficie Catastale: _____
Posto Auto			Foglio: _____ Particella _____ Sub: _____ Cat. _____ Classe _____ Superficie Catastale: _____
Cantina			Foglio: _____ Particella _____ Sub: _____ Cat. _____ Classe _____ Superficie Catastale: _____



COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI
Città Metropolitana di Milano

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE (inserire nel riquadro il nr. corrispondente alla casistica)

1= proprietario

2= usufruttuario

3= locatario: il cui proprietario è _____

4=altro diritto reale di godimento

☐

NATURA DELL'OCCUPAZIONE (inserire nel riquadro il nr. corrispondente alla casistica)

1=singolo

2=nucleo fam.

3=presenza di attività commerciale

4=altra tipologia di occupante

☐

DESTINAZIONE D'USO (inserire nel riquadro il nr. corrispondente alla casistica)

1=uso abitativo

2=immobile a disposizione

3=uso commerciale

4=locali adibiti a box

5=altri usi

☐

CHIEDE

- ☐ le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale
Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

pertanto, allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

- ☐ planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili documentazione attestante il titolo di possesso documentazione per diritto a riduzione o esenzione
- ☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- ☐ altri allegati



COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI

Città Metropolitana di Milano

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre di essere titolare della concessione/autorizzazione per il
passo carrabile sito in via: _____

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto **CHIEDE** che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse
dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

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)

- ☐ il sottoscritto **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.

Allega copia del **documento di identità**

(da allegare se il modulo non è sottoscritto con firma digitale)

Vizzolo Predabissi, _____
(data)

IL DICHIARANTE

(firma)

Modulo da trasmettere secondo una delle seguenti modalità:

- PEC all'indirizzo: comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it
- Raccomandata A/R al Comune di Vizzolo Predabissi - Ufficio Tributi Via Verdi, 9 20070 Vizzolo Predabissi (MI)
- Consegna all'Ufficio Protocollo