

Amministrazione destinataria

Comune di Cavaion Veronese

Ufficio destinatario

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

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

in qualità di

- titolare di ditta individuale
- legale rappresentante della seguente società, ente o associazione

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

### 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

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**

- l'attivazione dell'utenza
- la cessazione dell'utenza

Nuovo intestatario

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

la variazione del contribuente

Precedente intestatario

Cognome

Nome

la variazione della superficie tassabile

Superficie tassabile (mq)

m<sup>2</sup>

### a decorrere dal

Data di decorrenza

### immobile 1

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Superficie effettiva (mq)

m<sup>2</sup>

### immobile 2

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Superficie effettiva (mq)

m<sup>2</sup>

### immobile 3

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Superficie effettiva (mq)

m<sup>2</sup>

Totale delle superfici assoggettabili a TARI

Titolo occupazione

proprietà

usufrutto

locazione

altro

Specificare

## in cui viene svolta la seguente attività

Attività svolta nei locali

Codice ATECO

### Categoria utenza non domestica

- 01 – Associazioni, biblioteche, musei, scuole (ballo, guida ecc.), associazioni, luoghi di culto
- 02 – Cinematografi, teatri
- 03 – Autorimesse, magazzini senza vendita diretta
- 04 – Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi
- 05 – Stabilimenti balneari
- 06 – Autosaloni, esposizioni
- 07 – Alberghi con ristorante
- 08 – Alberghi senza ristorante
- 09 – Case di cura e di riposo, caserme
- 10 – Ospedali
- 11 – Agenzie, studi professionali, uffici
- 12 – Banche e istituti di credito
- 13 – Negozi abbigliamento, calzature, librerie, negozi di beni durevoli, ferramenta
- 14 – Edicole, farmacie, plurilicenza, tabaccai
- 15 – Negozi particolari quali antiquariato, filatelia, ombrelli, tappeti, tende e tessuti
- 16 - Banchi di mercato beni durevoli
- 17 – Attività artigianali tipo botteghe: barbiere, estetista, parrucchiere
- 18 – Attività artigianali tipo botteghe: elettricista, fabbro, falegname, idraulico
- 19 – Autofficina, carrozzeria, elettrauto
- 20 – Attività industriali con capannoni di produzione
- 21 – Attività artigianali di produzione beni specifici
- 22 – Osterie, pizzerie, pub, ristoranti, trattorie
- 23 – Birrerie, hamburgerie, mense
- 24 - Bar, caffè, pasticcerie
- 25 – Generi alimentari (macellerie, pane e pasta, salumi e formaggi, supermercati)
- 26 – Plurilicenze alimentari e miste
- 27 – Fiori e piante, ortofrutta, pescherie, pizza al taglio
- 28 – Ipermercati di generi misti
- 29 – Banchi di mercato generi alimentari
- 30 – Discoteche, night club

## di cui è proprietario

- il seguente soggetto fisico

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

il seguente soggetto giuridico

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

### DICHIARA INOLTRE

- ai fini dell'applicazione della riduzione di superficie, che i locali ed aree con produzione di rifiuti non assimilati a quelli urbani è la seguente

Superficie (mq)

m<sup>2</sup>

- di avere diritto a riduzioni, agevolazioni, contributi o esenzioni tariffarie per particolari condizioni d'uso previste nel Regolamento comunale approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 19 del 28/06/2021 e n. 35 del 28/12/2022
- che quanto espresso nel presente modulo è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti
- di essere consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

- copia planimetria dei locali e delle aree assoggettabili
- copia planimetria indicante l'area ove sono prodotti rifiuti non assimilati
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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)*

- 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.

Cavaion Veronese

Luogo

Data

il dichiarante