



**Al Comune di  
Sonnino**

**Ufficio Tributi**

PROT. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

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

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

**Il sottoscritto**

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

**in quanto erede o tutore legale di**

*(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|         |      |                |

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

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

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- la cessazione dell'utenza
- Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

#### a decorrere dal

Data di decorrenza

#### dell'immobile collocato in

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

|                                 |   |            |                |
|---------------------------------|---|------------|----------------|
| Categoria attività CODICE ATECO | Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**) | Superficie | m <sup>2</sup> |
|---------------------------------|---|------------|----------------|

#### Immobile 2

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

|                                 |   |            |                |
|---------------------------------|---|------------|----------------|
| Categoria attività CODICE ATECO | Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**) | Superficie | m <sup>2</sup> |
|---------------------------------|---|------------|----------------|

#### Immobile 3

|  |           |           |        |            |            |           |                          |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

|                                 |   |            |                |
|---------------------------------|---|------------|----------------|
| Categoria attività CODICE ATECO | Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**) | Superficie | m <sup>2</sup> |
|---------------------------------|---|------------|----------------|

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*\*):

- proprietà,  usufrutto,  locazione (affitto),  comodato,  
 altro titolo

il cui proprietario è

(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)

soggetto fisico

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

**soggetto giuridico**

|                               |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia            |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <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"/> |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                | Partita IVA          |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

il cui precedente detentore fino al

Data

era il seguente soggetto fisico

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale              |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                          |                      |
| <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"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |

era il seguente soggetto giuridico

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Tipologia            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale       | Partita IVA          |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**in cui viene svolta l'attività di**

| Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00) | Anno | Descrizione attività | Validazione codice |
|---|------|----------------------|--------------------|
|   |      |                      |                    |
| Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00) | Anno | Descrizione attività | Validazione codice |

**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**

**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 -

<http://www.comune.sonnino.latina.it/s/content/01496200591/1588873324.9983>.

Eventuali annotazioni

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Sonnino |      |                |
| Luogo   | Data | Il dichiarante |