

Comune di Filattiera

Provincia di Massa – Carrara

Al Responsabile del Servizio Tributi
del Comune di Filattiera
Borgo Santa Maria, 7
54023 – Filattiera (MS)

OGGETTO: dichiarazione, mediante autocertificazione ai sensi del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per: occupazione, variazione o cessazione di locali/superfici relativo ad **UTENZA DOMESTICA** ai fini T.A.R.I.

SUBENTRO*	NUOVA UTENZA	CESSAZIONE UTENZA**	MODIFICHE AI DATI					
*Precedente utente:		**Nuovo utente:						
Codice Cliente:								
Cognome:	Nome:							
Nato il:	a:							
Doc. identità tipo/n°:		N° comp. nucleo familiare:						
Residente nel Comune su indicato		Residente in altro Comune						
*Indicare l'indirizzo di residenza:								
Codice Fiscale:								
Telefono:		email:						
Locali di proprietà	Locali in affitto, proprietario:		Altro					
Indirizzo:			n°/int/scala:					
Locali occupati dal:		Locali liberati dal:						
Locali venduti dal:		Immobile privo di utenze dal:						
DATI CATAST ALI	Cat.	Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Mq:	TAR	RID:	OCC:
	Cat.	Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Mq:	TAR	RID:	OCC:
	Cat.	Foglio:	Mappale:	Subalterno:	Mq:	TAR	RID:	OCC:
Superficie totale in mq (allegare, se in possesso, la planimetria) così suddivisa (si veda elenco d.P.R. n. 158/1999 e s.m.i.)								
N.B. verificare in base al vigente regolamento comunale (approvato con Deliberazioni di C.C. nr. 16/2021) quali siano le superfici assoggettabili al tributo e quali siano invece da escludersi.								
Se l'indirizzo di spedizione è diverso dal presente, indicare dove far recapitare la bolletta:								
Per lo smaltimento della frazione umida, l'utente dichiara di effettuare il compostaggio domestico e di rendersi disponibile per i controlli che le autorità comunali riterranno opportuno effettuare								
Note / Commenti								

Consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di false o mendaci dichiarazioni previste dal d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., DICHIARA che quanto sopra corrisponde a verità.

Altresì, con la presente autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679 e s.m.i.

Si allega: copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante; altra documentazione utile;

Se diverso dal dichiarante indicare nome cognome ed eventuale legame di parentela _____

Luogo e data, lì _____ firma leggibile _____

Ricevuto da: _____	il: _____	Firma: _____
--------------------	-----------	--------------