

## 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 TA.RI.

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:
<b>Superficie totale in mq</b> (allegare, se in possesso, la planimetria) così suddivisa (si veda elenco d.P.R. n. 158/1999 e s.m.i.)								
<b>N.B.</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.								
<b>Se l'indirizzo di spedizione è diverso dal presente, indicare dove far recapitare la bolletta:</b>								
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								
<b>Note / Commenti</b>								

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: _____
--------------------	-----------	--------------