****

**COMUNE DI TORRAZZA COSTE**

**PROVINCIA DI PAVIA**

Piazza Vittorio Emanuele II n.2 - 27050 Torrazza Coste PV

🕾 0383.77001 🖶 0383.77585

P. IVA/Codice Fiscale: 00485150189

Pec: ragioneria.torrazzacoste@legalpec.it Mail: [tributi@comune.torrazzacoste.pv.it](mailto:tributi@comune.torrazzacoste.pv.it)

Sito web: www.comune.torrazzacoste.pv.it

**DENUNCIA DI INIZIO / VARIAZIONE OCCUPAZIONI TARI  
*ATTIVITA’ ECONOMICHE, ENTI E ASSOCIAZIONI***

**CONTRIBUENTE (ditta, ente o società)**

Codice fiscale/P.IVA

Denominazione

Sede legale: Via/Piazza C.A.P. \_\_\_\_\_\_ Comune Prov. \_\_\_

Recapito: Via/Piazza C.A.P. \_\_\_\_\_\_ Comune Prov. \_\_\_

(se diverso dalla Sede legale)

Cognome e nome del referente della pratica

Recapito telefonico Fax

e-mail PEC

**DICHIARANTE (rappresentante legale, delegato, curatore, ecc.)**

Codice fiscale

Cognome e nome

Data di nascita Sesso M  F 

Comune/Stato di nascita Prov. \_\_\_\_

Residente in Via C.A.P. \_\_\_\_ Comune Prov. \_\_\_\_

Natura della carica

(Allegare fotocopia documento d’identità)

**DENUNCIA DI:**

 Nuovo contribuente  Variazione di destinazione d’uso

 Cambio indirizzo e occupazioni  Rettifica superfici già dichiarate

 Posizione da aggiungere a quanto già dichiarato

**Attività/ Codice Ateco effettuata nell’utenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**D I C H I A R A**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e agli effetti dell’applicazione della tassa rifiuti, di **detenere / possedere** i locali e le aree indicate nella seguente scheda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **Indirizzo** | **Foglio** | **Mapp./ Part.** | **Sub.** | **Destinazione** (Negozio, magazzino, laboratorio, ecc) | **Data inizio** occupazione/ detenzione | **Mq.**  calpestabili |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |

**Proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale Proprietario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titolo dell’occupazione**:  Proprietà  Usufrutto  Locatario  Altro diritto reale di godimento

**Precedente occupante** Richiede l’applicazione delle seguenti agevolazioni:

 nella zona non è effettuato il servizio di raccolta rifiuti

 i locali sono adibiti a culto

 attività economiche che agevolino il recupero dei rifiuti.

 altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documentazione attestante la sussistenza dei requisiti per godere delle agevolazioni richieste

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Le informazioni relative alle condizioni di erogazione dei servizi, modalità di conferimento dei rifiuti e consegna delle attrezzature per la raccolta unitamente alla carta della qualità del servizio, sono reperibili al seguente link:

<https://torrazzacoste.trasparenzarifiuti.it/>

L’utente, in alternativa, può richiedere all’Ufficio Tributi copia cartacea della suddetta documentazione.

Torrazza Coste, Firma­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_