



COMUNE DI LACCHIARELLA

Città Metropolitana di Milano

Piazza Risorgimento, 1 - C.A.P. 20084 - Tel. 02 905 78 31 - Fax 02 900 76 622
www.comune.lacchiarella.mi.it - PEC: protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it
C.F. 80094250158 - P. I.V.A. 04958350151

DICHIARAZIONE TARI TASSA RIFIUTI Utenze Domestiche

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

CF _____ Numero di tel. _____

E-mail _____ @ _____

Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail sopra indicato

Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato):

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

in qualità di - PROPRIETARIO

- AFFITTUARIO indicare il nome e il Codice Fiscale di almeno uno dei proprietari

- USUFRUTTUARIO

- TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

- **ORIGINARIA** data inizio occupazione _____
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____
- **CESSAZIONE** data fine occupazione _____
SUBENTRA Il/La Sig./Sig.ra _____
- **VARIAZIONE MQ.** a far data dal _____ (con documentazione comprovante la metratura)
- **VARIAZIONE NUCLEO** (indicare i componenti nel riquadro successivo)

3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

N.B.: Da compilarsi obbligatoriamente nel caso di contribuente non residente. Nel caso di contribuente residente indicare SOLO eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare anagrafico e dimoranti nell'utenza per almeno 6 mesi nell'anno solare (es. badanti, colf)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

Con riferimento a quanto sopra il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito a sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000).

4. SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

UBICAZIONE VIA _____

CIVICO _____

	UTILIZZO	SUPERFICIE MQ. (calpestabili)
FOG: MAP. SUB CAT.	ABITAZIONE	
FOG: MAP. SUB CAT	BOX	
FOG: MAP. SUB CAT.	CANTINA	
FOG: MAP. SUB CAT.	ALTRO	

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, _____

IL DENUNCIANTE

Allegare copia del documento d'identità e codice fiscale.