



CITTA' DI SANT'ANGELO LODIGIANO

Palazzo Comunale Piazza Mons. N. De Martino, 10

26866 - Sant' Angelo Lodigiano (LO)

PEC: comune.santangelolodigiano@pec.regione.lombardia.it

Ufficio Tributi

Tel. 0371.25.01.43

e-mail tributi@comune.santangelolodigiano.lo.it

DICHIARAZIONE TASSA RIFIUTI (TARI)

ai sensi della Legge n. 147 del 27.12.2013 e dell'articolo 20 del Regolamento per l'applicazione della Tassa Rifiuti

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
 Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita ____/____/____
 Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Via _____ n. _____ C.F. _____
 Numero di tel. _____ e-mail _____@_____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____
 C.F./P.IVA _____
 Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Via _____ n. _____
 Numero di tel. _____ e-mail _____@_____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____
 Natura della carica _____ C.F. _____
 Numero di tel. _____ e-mail _____@_____

In qualità di PROPRIETARIO
 AFFITTUARIO (indicare il C.F. di uno dei proprietari) _____
 COMODATARIO
 USUFRUTTUARIO
 TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE (specificare) _____

2. TIPO DI DENUNCIA

ORIGINARIA data inizio occupazione ____/____/____ N. OCCUPANTI _____
 SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____
 Firma del cedente (ai fini della dichiarazione congiunta) _____

CESSAZIONE data fine occupazione ____/____/____
 (nuovo recapito per eventuali comunicazioni _____)
 SUBENTRA il/la Sig./Sig.ra _____
 Luogo di nascita _____ Prov. ____ Data nascita ____/____/____
 Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 Via _____ n. ____ C.F. _____
 Tel. _____ e-mail _____ @ _____
 Firma del cedente (ai fini della dichiarazione congiunta) _____

VARIAZIONE MQ a far data dal ____/____/____
 (allegare documentazione comprovante la metratura)

VARIAZIONE NUMERO OCCUPANTI a far data dal ____/____/____
 (indicare solo eventuali persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (es. badanti, colf))

Cognome	Nome	Codice fiscale

3. UTENZE

N. ord.	Ubicazione			Identificativi catastali				Destinazione dei locali		Superficie tassabile
	Via/Piazza	N. civ.	Int.	Foglio	Map.	Sub.	Categ.	Ut. dom. (X)	Non dom. (categoria)	
1										
2										
3										
4										
5										

Il Dichiarante

Sant'Angelo Lodigiano, ____/____/____ _____

Avvertenza: La denuncia di nuova occupazione va presentata entro due giorni dalla data della richiesta della residenza. Nel caso di mancata presentazione la procedura riguardante la richiesta di residenza resta sospesa.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via email oppure a mezzo posta con raccomandata A/R. La denuncia si intende consegnata all'atto del ricevimento da parte del Comune, nel caso di consegna diretta, alla data di spedizione risultante dal timbro postale, nel caso di invio postale o alla data del rapporto di ricevimento nel caso di invio elettronico.