



Amministrazione destinataria  
Comune di Lodi

Ufficio destinatario  
Entrate Generali - Tributi e Contenzioso  
Tributario

## Dichiarazione di attivazione/variazione/cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non domestiche

*Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale*

| Il sottoscritto                                                                                               |        |                |                             |                             |             |                               |       |       |                              |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                       |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |       |       |                              |     |
| Data di nascita                                                                                               |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |             | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza                                                                                                     |        |                |                             |                             |             |                               |       |       |                              |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |             |                               |       |       |                              |     |
| Ruolo                                                                                                         |        |                |                             |                             |             |                               |       |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |       |       |                              |     |
| Sede legale                                                                                                   |        |                |                             |                             |             |                               |       |       |                              |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |       |       |                              |     |
| Telefono                                                                                                      |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |        |                |                             |                             | Provincia   | Numero Iscrizione             |       |       |                              |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- la prima occupazione (nuova utenza)
- la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale  
Descrizione della variazione
- la cessazione dell'utenza

### a decorrere dal

Data di decorrenza

**dell'immobile ubicato in**

|           |         |           |        |            |            |           |                          |     |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                         |                |                                                             |
|-------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| Superficie calpestabile |                | Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*) |
|                         | m <sup>2</sup> |                                                             |
| Attività svolta         |                |                                                             |
|                         |                |                                                             |

**ulteriore immobile**

|           |         |           |        |            |            |           |                          |     |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                         |                |                                                             |
|-------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| Superficie calpestabile |                | Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*) |
|                         | m <sup>2</sup> |                                                             |
| Attività svolta         |                |                                                             |
|                         |                |                                                             |

**ulteriore immobile**

|           |         |           |        |            |            |           |                          |     |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                         |                |                                                             |
|-------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| Superficie calpestabile |                | Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*) |
|                         | m <sup>2</sup> |                                                             |
| Attività svolta         |                |                                                             |
|                         |                |                                                             |

**ulteriore immobile**

|           |         |           |        |            |            |           |                          |     |
|-----------|---------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|-----|
| PT o UIU  | Cod cat | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |     |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Provincia | Comune  | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC                      | CAP |
|           |         |           |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |     |

|                         |                |                                                             |
|-------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------|
| Superficie calpestabile |                | Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*) |
|                         | m <sup>2</sup> |                                                             |
| Attività svolta         |                |                                                             |
|                         |                |                                                             |

**il cui proprietario è**

*(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)*

**soggetto fisico**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

**soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Codice Fiscale

Partita IVA

**il cui precedente detentore era**

Data fine possesso

**soggetto fisico**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Codice Fiscale

Partita IVA

**in cui viene svolta l'attività di**

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)

Anno

Descrizione attività

Validazione codice

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)

Anno

Descrizione attività

Validazione codice

## CHIEDE INOLTRE

### Rettifiche importi

- il ricalcolo della bolletta ricevuta conseguente ai contenuti della presente denuncia (integrazione, rettifica ecc.), consapevole che questa dichiarazione è selezionabile solo in caso di ricezione di bolletta riferita al periodo di variazione

### Bollettazione via email

- la ricezione di bollette e documentazione all'indirizzo mail sopraindicato, autorizzando il Comune all'invio.

### Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lodi

Luogo

Data

Il dichiarante