Comune di
San Donato Milanese
CITTA' METROPOLITANA di MILANO
Tel. 02 52772428/29/31/32/34 - Per l'invio telematico della modulistica:
Posta Elettronica Certificata - **PEC** - protocollo@cert.comune.sandonatomilanese.mi.it

Spazio riservato all'ufficio PROTOCOLLO

Denuncia di VARIAZIONE NUMERO OCCUPANTI L'ALLOGGIO ai fini della tassa rifiuti TARI

UTENZE DOMESTICHE

A) Dati relativi alla residenza dell' INTESTATARIO * TARI *Codice Fiscale*

Cognome *Nome*

Indirizzo (Via, Piazza, ecc.) *Numero civico*

C.A.P. *Località* *Provincia (sigla)*

Tel./Cell.: *e-mail:*

*** = l'intestatario TARI è colui che ha sottoscritto la denuncia**

B) Identificativi catastali relativi all'immobile nel quale si verifica la variazione

Categoria catastale (es A/3, A/2 ecc...)	Identificativi Catastali			Superf. calpestabile rettificata (MQ)
	Foglio	Part. Mapp.	Sub	

C) DATI RELATIVI A **TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE** E/O ALTRI OCCUPANTI L'IMMOBILE ANCHE SE NON RESIDENTI MA STABILMENTE PRESENTI NEL "NUCLEO" (O TEMPORANEMENTE ASSENTI DAL NUCLEO A SEGUITO di sacerdozio, servizio di volontariato o attività lavorativa prestata all'estero e nel caso di degenze o ricoveri presso case di cura o di riposo, comunità di recupero, centri socio-educativi, istituti penitenziari, per un periodo non inferiore a sei mesi, la persona assente non viene considerata ai fini della determinazione della tariffa, a condizione che l'assenza sia adeguatamente documentata con attestazione dell'istututo ospitante ovvero con autocertificazione redatta e presentata ai sensi di legge

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Descrizione variazione*	Data VARIAZIONE

*** = indicare il tipo di variazione. Es.: inserimento (nel nucleo), trasferimento (dal nucleo), nascita, decesso ecc.**

Qualora nell'unità immobiliare non rimangano componenti, barrare una delle seguenti opzioni:

☐ Dichiara che l'**unità** immob. è **tenuta a disposizione (e non concessa in uso a terzi) di soggetto il cui intero nucleo fam.è AIRE** **dal**

☐ Dichiara che l'unità immob **è tenuta a disposizione indipendentemente dalla presenza dei servizi a rete (gas /corrente elettrica)** **dal**

☐ Dichiara che l'immobile **non è più abitato ed é privo di mobili, suppellettili, sprovvisto di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete** **dal**

Allegare obbligatoriamente copia di documento di identità fronte/retro e in corso di validità del dichiarante

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà (Art. 38,47 e 48 del D.P.R. n.445/2000)

La presente vale quale dichiarazione sostitutiva di Atto di notorietà. Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. n.445/2000). "Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Firma del dichiarante ……

Informativa Privacy

I dati personali da Lei comunicati saranno oggetto di trattamento da parte di questo Ente (da considerarsi "Titolare dei dati" ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016), anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente per la finalità istituzionale per la quale è stata inoltrata la presente dichiarazione. I dati personali sono trattati secondo i principi di liceità, correttezza, pertinenza e non eccedenza dai singoli addetti preposti al Sevizio Tributi dell'Amministrazione Comunale.

Data …… **Firma del dichiarante** ……