

TASSA SUI RIFIUTI**DENUNCIA DI OCCUPAZIONE o DETENZIONE DI LOCALI TASSABILI****UTENZE DOMESTICHE**

- INIZIO OCCUPAZIONE / DETENZIONE
- VARIAZIONE DELL'OCCUPAZIONE / DETENZIONE
(da Via _____ a Via _____)

CONTRIBUENTE/DICHIARANTE (intestatario scheda famiglia se residente)

Cognome/Nome _____ (indicare eventuali altri nomi presenti nel cod.fiscale)
 Legale rappresentante (per utenze domestiche intestate a società) _____
 Società _____
 C.F. _____ nato a _____ (Prov.____) il _____
 Residente a _____ Via _____ n. _____
 Indirizzo di recapito _____
 Telefono n. _____ cellulare n. _____ (per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni)
 Indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.) _____
 Indirizzo e-mail _____
 Invio bollettino Tributo ☐ e-mail ☐ posta ordinaria

DICHIARA

- di occupare o detenere A DECORRERE DAL ____/____/____ i sottoelencati locali in qualità di:

- ☐ Proprietario (***allegare copia rogito o certificazione notarile***)
- ☐ Affittuario (***allegare copia contratto locazione***)
- ☐ Altro (specificare) _____

- che il proprietario dell'immobile (se diverso dal contribuente) è:

Cognome/nome o ragione sociale _____ tel. _____
 C.F. _____ nato a _____ il _____
 Residente a _____ Via _____ n. _____

- che il precedente occupante/detentore è:

Cognome/nome o ragione sociale _____ tel. _____
 C.F. _____ nato a _____ il _____
 Residente a _____ Via _____ n. _____

- che il numero delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a ____ di cui non residenti _____

Dati dei componenti <u>non residenti</u> (se presenti)		
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE OBBLIGATORIAMENTE ESSERE CORREDATA DA COPIA PLANIMETRIA CATASTALE da reperire nel documento di compravendita (rogito)

DESCRIZIONE IMMOBILI			
DATI IDENTIFICATIVI	CAT. Destinazione d'uso (**)	Superficie netta mq (*)	
		Dich.	Accert. (riservato ufficio)
Via _____ N.civ. ____/____/____/____ Dati catastali: Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	_____	_____	_____
Via _____ N.civ. ____/____/____/____ Dati catastali: Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	_____	_____	_____
Via _____ N.civ. ____/____/____/____ Dati catastali: Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	_____	_____	_____
Via _____ N.civ. ____/____/____/____ Dati catastali: Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	_____	_____	_____

* comprese cantine, solai, mansarde e taverne se **non** accatastate separatamente

** **1**- abitazione **2** – box **3** - cantine, solai, mansarde e taverne accatastate separatamente

Le superfici dichiarate dal contribuente potranno essere oggetto di verifica e di eventuale variazione da parte dell'ufficio tributi

Note :

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che chiunque dichiari dati non rispondenti a verità è soggetto alle sanzioni di cui all'art.76 del D.Lgs. 15 novembre 1993 n.507.

Il sottoscritto si impegna per gli anni successivi, a comunicare all'ufficio tributi qualsiasi variazione dei dati sopra esposti.

Agrate Brianza, _____

Il dichiarante _____

I DATI VENGONO RACCOLTI E DETENUTI ESCLUSIVAMENTE PER GLI ADEMPIMENTI AGLI OBBLIGHI PREVISTI DA LEGGI IN MATERIA TRIBUTARIA AI SENSI DEL D.lgs. 30 giugno 2003, n.196 – Codice in materia di protezione dei dati personali

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DENUNCIA DI INIZIO O VARIAZIONE

ENTRO 90 GIORNI DALLA DATA DI INIZIO DEL POSSESSO O DELLA DETENZIONE
PENA L'APPLICAZIONE DI SANZIONI E INTERESSI (art.76 D.Lgs. 15/11/1993 n.507)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

- **UFFICIO U.R.P.** orario apertura dal lunedì al sabato dalle 09:00 alle 12:00
martedì dalle 17:00 alle 18:00 lunedì-mercoledì-giovedì dalle 17:00 alle 18:45
urp@comune.agratebrianza.mb.it
- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** al Comune di Agrate Brianza, Ufficio Tributi,
via San Paolo 24, Agrate Brianza (MB) 20864
- via posta elettronica certificata (**P.E.C.**) comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it

Nei casi di spedizione postale o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile e in corso di validità (pena il mancato accoglimento della denuncia)

PER ULTERIORI CHIARIMENTI UFFICIO TRIBUTI - tari.tributi@comune.agratebrianza.mb.it

Numero verde 800 031 658 (lunedì-mercoledì-giovedì 9.00-12.00 – 14.00-18.00) – (martedì-venerdì 9.00-12.00) –

SI PRECISA CHE LE DENUNCE NON COMPLETE DEI DATI RICHIESTI, SARANNO CONSIDERATE COME OMESSE, QUINDI PASSIBILI DI SANZIONE.

Data consegna, _____

Firma addetto URP _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di AGRATE BRIANZA nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it, 039.60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@comune.agratebrianza.mb.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.agratebrianza.mb.it – Accesso veloce - Privacy

lì _____

Firma per presa visione
