



Piazza De Gasperi, 1  
20024 Garbagnate Milanese

**Ufficio Tributi**

Tel. 0299073. 274/275/272/273

Fax 0299073278

e-mail: tributi@comune.garbagnate-milanese.mi.it

**TARES - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI  
SCHEDA DI DENUNCIA - UTENZA DOMESTICA**

(Valida anche ai fini T.I.A per i periodi precedenti all'01/01/2013)  
ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 201/2011 convertito con L. 214/2011 e s.m.i.

- denuncia iniziale                                       denuncia variazione    - n. componenti nucleo familiare  
 denuncia cessazione                                      - superficie  
- altro

**DATI DELL'OCCUPANTE**

Il/La sottoscritto/a .....

Codice Fiscale .....

nato/a ..... il .....

Residente in ..... Via ..... n. ....

Telefono .....

E-mail / Pec. ....

**DENUNCIA**

Di     OCCUPARE                       VARIARE                       DETENERE                       NON OCCUPARE (cessazione)

► Data inizio/fine occupazione immobile (gg/mm/aaaa) .....

► La consistenza dei locali a propria disposizione come di seguito specificata:

È obbligatorio indicare i dati catastali, il numero civico di ubicazione dell'immobile e il n. dell'immobile, ove esistente, ai sensi del D.L. 201/2011 e s.m.i.						
DESTINAZIONE	Dati Catastali				INDIRIZZO	Superficie calpestabile
	Foglio	Mappale	Sub.	Categoria		
ABITAZIONE					Via ..... n. .... scala ..... int. ....	Mq. .....
BOX POSTO AUTO					Via ..... n. .... scala ..... int. ....	Mq. .....
CANTINE/SOFFITTE/MANSARDE TAVERNE/LAVANDERIE VERANDA CHIUSA					Via ..... n. .... scala ..... int. ....	Mq. .....
ALTRO (specificare)					Via ..... n. .... scala ..... int. ....	Mq. .....



**RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DI DENUNCIA UTENZA DOMESTICA - TARES**

Relativa alla denuncia:     denuncia iniziale                       denuncia variazione                       denuncia cessazione

Ricevuta Sig./Sig.ra .....

Il Funzionario

Garbagnate Milanese .....

.....

TARES assolta dal Sig./Sig.ra .....  
Codice fiscale .....  
residente in via .....

**I LOCALI SONO OCCUPATI A TITOLO DI:**

- PROPRIETÀ
- LOCAZIONE .....  
(INDICARE NOME ED INDIRIZZO DEL PROPRIETARIO)
- USO GRATUITO .....  
(INDICARE NOME DEL PROPRIETARIO ED IL GRADO DI PARENTELA)

**NUMERO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

**COMPRESI IN ALTRO STATO DI FAMIGLIA**

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

**Il dichiarante prende atto che:**

1. La presente dichiarazione non si perfeziona nel caso in cui sia stata omessa l'indicazione dei dati richiesti in questo modulo;
2. La presente dichiarazione ha validità anche per le annualità successive, fino al permanere della situazione dichiarata;
3. La cessazione dell'occupazione nel corso dell'anno dà diritto allo sgravio a decorrere dalla data di presentazione della dichiarazione di cessazione allegando le relative chiusure utenze;

**Inoltre il dichiarante si impegna a comunicare all'Ufficio Tributi, ogni variazione alla presente dichiarazione.**

Il Dichiarante

.....

Garbagnate Milanese .....

**INFORMATIVA PRIVACY**

Ai sensi del D. Lgs n. 196/2003, i dati personali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Garbagnate Milanese per il perseguimento delle finalità istituzionali per le quali i dati sono stati forniti. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Garbagnate Milanese.

Centro Stampa Comunale

**Ufficio Tributi**

Tel. 0299073. 274/275/272/273 - Fax 0299073278

e-mail: [tributi@comune.garbagnate-milanese.mi.it](mailto:tributi@comune.garbagnate-milanese.mi.it)