

**DENUNCIA**

consapevole delle sanzioni previste dalla normativa vigente a carico degli adempimenti

Data inizio occupazione

--	--	--	--	--	--	--	--

**4. OCCUPANTI (e)**

Intestatario scheda ( Cognome e Nome )		Codice Fiscale
<b>Altri occupanti</b>		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

**5. DATI CATASTALI DEGLI IMMOBILI**

	Fg.	Mappale/particella	Sub.	Cat.	Classe
1					
2					
3					
4					

Posto auto    ①   ②   ③   ④                     coperto     scoperto

**6. DATI GENERALI**

1.1)  In proprietà ( indicare la quota : \_\_\_\_\_ )      **Estremi del contratto: locazione/rogito**

1.2)  In affitto      \_\_\_\_\_

1.3)  Altro ( indicare ): \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

nei casi 1.2) e 1.3) indicare la generalità del proprietario: \_\_\_\_\_

---

2) Intestatario utenza acqua

3) Intestatario utenza gas

4) Intestatario utenza energia elettrica

**7. SUPERFICI TASSABILI**

Piano	descrizione immobile, es. abitazione, cantina, autorimessa, deposito, sottotetto.	Sup. totale ( mq)	note
P1	abitazione (esempio )	75	
<b>TOTALE</b>			

**8. DATI PROPRIETARI, COMPROPRIETARI E USUFRUTTUARI**

Cognome e nome / Ragione Sociale		
Codice fiscale	Telefono	e-mail
	_____	_____
Cognome e nome / Ragione Sociale		
Codice fiscale	Telefono	e-mail
	_____	_____

<b>ANNOTAZIONI</b>

<b>RICHIESTA DI RECAPITO DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO IN FORMATO ELETTRONICO</b>
CHIEDE che il documento di riscossione e tutte le comunicazioni di rilievo delle condizioni di erogazione del servizio vengano recapitati all'indirizzo di posta elettronica:
e-mail
pec

**AUTODENUNCIA dei locali adibiti ad abitazione, pertinenze ed accessori  
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Chiunque detiene, occupa o conduce locali a qualsiasi uso o titolo adibiti deve compilare in ogni sua parte il presente modello di autodenuncia che contiene dati relativi alle "METRATURE" dei singoli locali occupati, allo "STATO D'USO", agli "OCCUPANTI", ai "DATI GENERALI" e uno spazio per eventuali "ANNOTAZIONI".

Analizzando brevemente le informazioni richieste:

- a) Per quanto riguarda le "SUPERFICI", indicare le singole tipologie dei locali: camera, bagno, cucina, ecc. . Quindi compilare la colonna del numero dei locali e, dopo aver preso le misure, quella della superficie espressa in mq. Per le scale interne alle abitazioni, non facente parte delle aree condominiali, indicare la proiezione del vano scala, oltre a eventuali pianerottoli di disimpegno. Si raccomanda di evitare di prendere i dati da vecchie denunce o altro che potrebbero riportare dati sbagliati. Utili potrebbero rilevarsi le piantine firmate da tecnici iscritti agli Albi professionali. Nella voce "LOCALI ACCESSORI" (per esempio il ripostiglio, il vano cantina, il vano scala, ecc. ) vanno inseriti tutti i locali ricavati all'interno dell'abitazione diversi dai "LOCALI PRINCIPALI". Non vanno indicati le parti comuni dei condomini, il locale caldaia e i sottotetti con altezza inferiore al m. 1,5.
- c) Nello spazio "OCCUPANTI" indicare cognome, nome e codice fiscale di tutte le persone che occupano stabilmente l'abitazione
- d) Nello spazio "DATI GENERALI" segnare con una crocetta il caso che interessa indicando le informazioni di carattere generale richiesto
- e) Nello spazio "ANNOTAZIONI" riportare quello che si ritiene utile segnalare.

**AVVERTENZE**

1. Compilare un modello per ogni unità immobiliare.
2. Compilare la denuncia di cessazione per le unità immobiliari non più in detenzione.

Cesate, \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_

Orario		
Giorno	Mattina	Pomeriggio
Lunedì	08:45 - 12:00	
Martedì	08:45 - 12:00	16:00 - 18:00
Mercoledì	08:45 - 12:00	
Giovedì	08:45 - 12:00	
Venerdì	08:45 - 12:00	
Sabato	08:45 - 12:00	

Contatti
☎ 02.99471238
☎ 02.99471239
📠 02.99069910
✉ tributi@comune.cesate.mi.it

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Cesate, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e l'adempimento di obblighi di legge relativi al 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**: protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it, telefono: 02-994711

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@comune.cesate.mi.it. L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito <https://comune.cesate.mi.it/privacy/>

**UFFICIO TRIBUTI  
TASSA SUI RIFIUTI  
DENUNCIA DI INIZIO OCCUPAZIONE**

**1. UNITÀ IMMOBILIARE**

Via/piazza	n° civico	scala	piano	interno
------------	-----------	-------	-------	---------

**2. CONDUTTORI DELL'IMMOBILE**

2.1 DA COMPILARE PER LE PERSONE FISICHE

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita		
Indirizzo di residenza	<input type="checkbox"/> iscritto all'A.I.R.E.	telefono (fisso/cellulare)	
e-mail	pec		
Codice fiscale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

2.2 DA COMPILARE NEL CASO DI IMPRESE, SOCIETÀ ENTI E PROFESSIONISTI

Ragione sociale		
Luogo e data di costituzione		
Sede legale ( via, n° civico, CAP, Comune)		
Partita IVA	telefono	pec
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rappresentante legale ( cognome, nome, via, n° civico, CAP, Comune)		
Data inizio attività in codesto Comune		
Attività svolta	Impresa individuale	Attività stagionale
	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

**3. PRECEDENTE INTESTATARIO DELLA CARTELLA ESATTORIALE RIFIUTI (se conosciuto)**

Cognome e nome / Ragione Sociale