

**UFFICIO TRIBUTI - TARI**  
**Via Roma, 15/18 – 21047 SARONNO**

**INTESTATARIO TRIBUTO**

Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Residenza/Sede legale Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

**Dati del denunciante in caso di legale rappresentante o delegato:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ natura della carica \_\_\_\_\_

**NUOVO RECAPITO per invio ultimo avviso di pagamento**

Nome/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

**Presenta denuncia di variazione della Tari relativa ai locali/aree sotto indicati dal:** \_\_\_\_\_

Locale/area: Comune **ORIGGIO** Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ di superficie pari a mq \_\_\_\_\_  
Descrizione locali \_\_\_\_\_ categoria tariffaria \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara con la presente di assumersi la responsabilità (ex art. 76 DPR 445/2000) di quanto in questa denuncia indicato, essendo la stessa una "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" (art. 47 DPR 445/2000).

IL DICHIARANTE

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Si dispone lo SGRAVIO/RIMBORSO con decorrenza \_\_\_\_\_; Note: \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_