



TARI - UTENZE DOMESTICHE - DICHIARAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI O AREE

1. Informativa Privacy

* Campo obbligatorio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA: *

di aver letto e compreso quanto indicato nell'informativa di cui sopra

2. Dati del richiedente

* Campo obbligatorio

Dati anagrafici del richiedente

Nome *	OMBRETTA
Cognome *	MUSOCCHI
Data di nascita *	02-10-1976
Comune di nascita *	MILANO
Provincia di nascita *	MI
Codice Fiscale *	MSCMRT76R42F205N

Dati di residenza del richiedente

Provincia di residenza *	MI
Comune di residenza *	MILANO
Indirizzo di residenza *	VIA FUCINI RENATO,3
Numero civico *	3
C.A.P. di residenza *	20133

Contatti del richiedente

Telefono\Cellulare *	3478927571
Indirizzo e-mail *	missvoice02@gmail.com
Indirizzo di posta elettronica certificata (P.E.C.)	

3. Dati intestatario

Presento domanda di nuova occupazione per: **me stesso**

* Campo obbligatorio

Il/La sottoscritto/a DICHIARA di presentare
domanda di nuova occupazione in qualità di *:

proprietario

altro (specificare)

4. Dati dell'immobile

* Campo obbligatorio

Indirizzo dell'immobile

Comune dell'immobile *	MILANO
Provincia dell'immobile *	MI
Indirizzo dell'immobile *	Via FUCINI RENATO
Civico immobile *	3
Altro	
Lettera	
Barrato	
C.A.P. dell'immobile *	20133

Dati catastali dell'immobile

Foglio *	317
Mappale *	99
Il mappale è detto anche particella o numero di mappa	
Subalterno *	708
Superficie calpestabile mq *	80
Destinazione d'uso *	UTENZA DOMESTICA - ABITAZIONE DI RESIDENZA

Per **abitazione tenuta a disposizione o seconda casa**, si intende una unità immobiliare avente le utenze attive, quindi idonea per essere utilizzata in qualsiasi momento.

Pertinenze

Compilare le sezioni che seguono nel caso in cui l'immobile dichiarato sia un'abitazione di cui si vogliano indicare le pertinenze

Solaio di pertinenza

Il\La sottoscritto\la DICHIARA: **che l'immobile dichiarato NON ha un solaio di pertinenza**

I campi che seguono sono obbligatori nel caso si dichiari un solaio di pertinenza

Foglio	
Mappale	
Il mappale è detto anche particella o numero di mappa	
Subalterno	
Superficie calpestabile	

Cantina di pertinenza

Il\La sottoscritto\la DICHIARA: **che l'immobile dichiarato NON ha una cantina di pertinenza**

I campi che seguono sono obbligatori nel caso si dichiari una cantina di pertinenza

Foglio	
Mappale	
Il mappale è detto anche particella o numero di mappa	
Subalterno	
Superficie calpestabile	

Box di pertinenza

Il\la sottoscritto\la DICHIARA: **che l'immobile dichiarato NON ha un box di pertinenza**

I campi che seguono sono obbligatori nel caso si dichiari un box di pertinenza

L'indirizzo del box coincide con l'indirizzo dell'immobile dichiarato?
Indirizzo del box di pertinenza
Civico del box di pertinenza
Lettera
Barrato
Altro
C.A.P.
Dati catastali del box di pertinenza
Foglio
Mappale
Il mappale è detto anche particella o numero di mappa
Subalterno
Superficie calpestabile

5. Dati occupazione

* Campo obbligatorio

DICHIARA

Data di inizio occupazione/detenzione *	01-01-2023
---	------------

Dati del precedente occupante
Se non conosci l'identità del precedente occupante dell'immobile, seleziona la dichiarazione

Nome precedente occupante	Stefano
Cognome precedente occupante	Meani

OVVERO

I\La sottoscritto\la DICHIARA:

6. Dati occupanti

1

* Campo obbligatorio

Occupanti dell'utenza

Destinazione d'uso dell'immobile	UTENZA DOMESTICA - ABITAZIONE DI RESIDENZA
Nome *	Sveva
Cognome *	Meani
Luogo di nascita *	Milano
Data di nascita *	07-10-2014
Codice fiscale *	MNESVV14R47F205P