

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI OCCUPAZIONE**RIDUZIONI E VARIAZIONI** UTENZA DOMESTICA UTENZA NON DOMESTICA

Il/La sottoscritto/a	
Cognome	
Nome	
Nato/a a	il
Ragione Sociale	
Sede Legale	
Codice Fiscale	
P. IVA	
Residente a	in Via
Telefono	e-mail

DICHIARA• **IDENTIFICAZIONE DELL'UTENZA**

Locali di Via	Civico
Comune di	Cap

• **RIDUZIONI**

DESCRIZIONE	INIZIO EFFICACIA	FINE EFFICACIA

• **VARIAZIONI**

DESCRIZIONE	DA	A	INIZIO EFFICACIA

• **DOCUMENTI ALLEGATI**

altro

altro

• **RICHIEDENTE**

Da compilare solo se diverso dall'intestatario

Legale Rappresentante

Delegato

Altro

• **NOTE**

Il sottoscritto prende inoltre atto che:

- la denuncia di cessazione o variazione dell'occupazione dei locali oggetto della presente denuncia dovrà essere comunicata entro 30 giorni a SORARIS SPA;
- le variazioni di superficie denunciate, sia in aumento che in diminuzione, avranno efficacia a partire dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello di denuncia;
- l'obbligazione concernente il pagamento della tariffa decorre dal primo giorno del mese successivo in cui ha avuto inizio l'occupazione o conduzione dei locali ed aree e perdura sino all'ultimo giorno del mese in cui l'occupazione o conduzione cessa se la denuncia di cessazione viene data nel prescritto termine di 30 giorni. Se la denuncia di cessazione viene data con ritardo o non vengono riconsegnate le strutture (bidoncino ecc.), la tariffa è dovuta sino all'ultimo giorno del mese in cui viene prodotta o vengono riconsegnate le strutture (bidoncino ecc.);
- la documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte di Soraris Spa e i dati potrebbero subire variazioni in base all'esito di tali verifiche.

Dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del regolamento EU 2016/679 e della normativa vigente e s.m.i..

Data

Il dichiarante (FIRMA)