CITTA' DI TORTOLI' (NU)

Protocollo

Spazio riservato all'ufficio

Codice Contribuente.....

DENUNCIA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA

TARI UTENZA NON DOMESTICA (CHIUSURA UTENZA)

(Ai sensi dell'art. 1 comma 686 L. 147/2013)

SERVIZIO INFORMAZIONI

Giorni feriali dalle ore 8.30 alle 18.00
DA RETE FISSA 800-196-898
DA MOBILE 0174-673197

Via Cagliari 3/7 - 08048 Tortoli' (Nu) Fax 0372/23827 email: ufficio.tortoli@arearisco ssioni.it

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____/_____/_____ Comune di nascita _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov. _____C.A.P. |___|___|___|___|___|

Indirizzo di residenza, Via____/Piazza _____ N. _____/_____

Codice Fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|

TEL. |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___| TELEFONINO |___|___|___| |___|___|___|___|___|__|__|

Indirizzo e-mail _____

Pec _____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE / TITOLARE

Ditta_____ con sede in _____

Prov. _____ Via_____ N_____/_____ C.A.P. |___|___|___|___|___|

Partita I.V.A. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| CODICE ATECO _____

Pec _____

DICHIARA CHE

a) **A far data dal** _____/_____/_____

non occupa più i locali, ubicati nella Via___/Piazza _____N._____/_____

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Sup. catastale

per i quali la sottoscritta risulta iscritta per l'applicazione della tassa sui rifiuti urbani;

b) la richiesta di cancellazione è motivata da:

☐ Fine utilizzo immobile ☐ Ditta chiusa ☐ Ditta fallita

Nuovo detentore, se conosciuto:

Cognome e nome/ ragione sociale _____

Codice Fiscale/ Partita I.V.A. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

TEL.|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___|TELEFONINO|___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|

c) che l'immobile è di proprietà di: ☐ MEDESIMO

Cognome_____Nome_____

Codice Fiscale |___|___|___| |___|___|___| |___|___|___|___|___| |___|___|___|___|___|

TEL. |___|___|___|___| |___|___|___|___|___|___| CELLULARE |___|___|___| |___|___|___|___|___|___|___|

E-mail_____Pec_____

Pertanto, chiede la cancellazione **TARI**, così come previsto dal Regolamento Comunale vigente.

Eventuali comunicazioni saranno da indirizzare a: ☐ MEDESIMO

Cognome_____Nome_____

Data di nascita _____/_____/_____ Comune di nascita _____ Prov._____

Comune di residenza_____ Prov._____ C.A.P. |___|___|___|___|___|

Indirizzo di residenza, Via/Piazza_____ N._____/_____

Lo scrivente dichiara inoltre di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione ora dichiarata. DOCUMENTAZIONE **OBBLIGATORIA** DA ALLEGARE:

1. DISDETTA UTENZE (Gas, Acqua, Energia Elettrica);
2. COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA';
3. RICEVUTA RESTITUZIONE CONTENITORI

PRIVACY: Ai sensi del disposto dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Comunica inoltre _____

_____

Tortolì, _____

Il/La Dichiarante

_____

NOTA BENE: IL TRIBUTO E' DOVUTO DA CHIUNQUE POSSIEDA, OCCUPI O DETENGA A QUALSIASI TITOLO LOCALI O AREE SCOPERTE, A QUALSIASI USO ADIBITI, SUSCETTIBILI DI PRODURRE RIFIUTI URBANI. SONO ESCLUSE DALLA TASSAZIONE LE AREE SCOPERTE PERTINENZIALI (ATRI, SCALE, CORTILI, PORTICI, BALCONI E TERRAZZE SCOPERTE) O ACCESSIORIE A CIVILI ABITAZIONI E LE AREE COMUNI CONDOMINIALI CHE NON SIANO DETENUTE O OCCUPATE IN VIA ESCLUSIVA.

Visto Arearicossioni srl