Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 



CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TASSA RIFIUTI -** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. N° 445 del 28/12/2000)

Retiambiente Spa gestisce la tariffa rifiuti prevista all'art. 2 del Disciplinare per l'esecuzione del servizio TARI.

**DENUNCIA DI INIZIO CESSAZIONE VARIAZIONE**

**Utenza NON DOMESTICA** ai fini della Tassa Rifiuti Il/La sottoscritto/a C.F

TASSA RIFIUTI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

nato/a il nel comune di e residente in via/piazza/c.so

n. C.A.P. Comune (Prov. )

in qualità di della ditta con sede legale in via/piazza/c.so num civ Comune Prov. C.A.P Tel. indirizzo PEC

DENUNCIA NON DOMESTICA

indirizzo posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA C.F.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Descrizione attività esercitata** Codice ATECO

## Uso stagionale dell’attività derivante da licenza o autorizzazione SI’ NO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’ Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

# DICHIARA A DECORRERE DAL / /

**L’INIZIO** DEL POSSESSO O DELLA DETENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI OD AREE:

Allegare copia planimetria e visura catastale

via\p.za\c.so num.civ. interno scala Loc.

Comune codice Comune catastale2 C.A.P. Prov

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **destinazione d’uso** | **Tipo unità3** | **Superfici Imponibili** | **Superfici Escluse** | **Superfici Miste** | **Riferimento Catastale**  (Foglio/Particella/Sub/Cat) |
|  |  |  |  |  | / / / |
|  |  |  |  |  | / / / |
|  |  |  |  |  | / / / |
| **TOTALE** |  |  |  |  |  |

**Titolo del possesso/detenzione:** □ PROPRIETA’ □ LOCAZIONE

□ USUFRUTTO □ ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome/ denominazione/ ragione sociale del **proprietario** (se diverso dal possessore) \_  via/p.zza/c.so num.civ. Cap \_\_\_\_\_\_\_Comune Prov. Tel | | |
|  | **UTENZA TARI IN PRECEDENZA INTESTATA A:** | **IMMOBILE DI NUOVA COSTRUZIONE** |
| Cognome Nome \_  Residente in via num.civ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

LA **CESSAZIONE** DEL POSSESSO O DELLA DETENZIONE DELL’IMMOBILE sito in:

via\piazza\c.so num.civ. Loc. Comune C.A.P. Prov **Riferimento Catastale** (Foglio/Particella/Sub/Cat) / / /

## per vendita/restituzione dell’immobile a

**CF/P.IVA** residente/avente la sede in via/p.zza/c.so

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

n.

cap

comune

prov\_\_\_\_\_\_\_Tel

* per ristrutturazione locali/ slaccio utenze / inagibilità (allegare idonea documentazione)

LA **VARIAZIONE** dei seguenti dati:

* DELLA **SUPERFICIE** o **DESTINAZIONE D’USO** dell’immobile sito in

via\p.zza\c.so

num.civ.

Loc. Città C.A.P. Prov

**Riferimento Catastale** (Foglio/Particella/Sub/Cat) / / / A l l e g a r e c o p i a p l a n i m e t r i a e v i s u r a c a t a s t a l e

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUOVI DATI IMMOBILE** | | | |  |
| **destinazione d’uso** | **Superfici Imponibili** | **Superfici Escluse** | **Superfici Miste** | **Riferimento Catastale**  (Foglio/Particella/Sub/Cat) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE MQ IMPONIBILI** |  |  |  |  |

* DELLA RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE

precedente ragione sociale / denominazione

*(la nuova ragione sociale / denominazione va inserita all’inizio della domanda)*

* DELLA PARTITA IVA precedente partita iva

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**INDIRIZZO AL QUALE SI VUOLE RICEVERE LA FATTURA (SE DIVERSO DA SEDE LEGALE)**

Presso , via\p.za

Loc. Cap Città prov.

Per mail:

# NOTE



***Il presente modulo può essere inviato per posta elettronica a*** [***tariffa@retiambiente.it.***](mailto:tariffa@retiambiente.it)

### I**NFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

RetiAmbiente S.p.A., in qualità di Responsabile del Trattamento per conto del Comune dove ha sede la Sua abitazione, anche ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia protezione dei dati personali, informa che per il servizio di riscossione TARI e gli adempimenti ad esso collegati potranno essere oggetto di trattamento anche dati personali. Per maggiori informazioni consultare il sito www.retiambiente.it.

**SOTTOSCRIZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 - art. 38 comma 3)**

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

, lì / /

Allegata copia di valido documento d’identità

Il presente atto è stato sottoscritto in mia presenza in data odierna, dal dichiarante suddetto, della cui identità

mi sono accertato mediante esibizione di documento n° del / / rilasciato da e previo ammonimento sulla responsabilità cui va incontro chi sottoscrive dichiarazioni false o esibisce atti falsi o contenenti dati non

rispondenti a verità.

L'Addetto dell'Ufficio Bollettazione

**SPAZIO RISERVATO A RETIAMBIENTE Spa – da compilare in mancanza della fotocopia del documento di identità**