



Amministrazione destinataria

Comune di San Salvo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Dichiarazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

indirizzo di invio documento di riscossione se diverso dalla residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- la cessazione dell'utenza

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

### a decorrere dal

Data di decorrenza

tipologia e motivazione della variazione

- variazione mq immobile

- abitazione

Via Foglio Mappale/particella Subalterno Mq precedenti Mq attuali

- garage/box auto

Via Foglio Mappale/particella Subalterno Mq precedenti Mq attuali

- garage/box auto

Via Foglio Mappale/particella Subalterno Mq precedenti Mq attuali

- garage/box auto

Via Foglio Mappale/particella Subalterno Mq precedenti Mq attuali

- cantina/soffitta

Via Foglio Mappale/particella Subalterno Mq precedenti Mq attuali

- altro

Via Foglio Mappale/particella Subalterno Mq precedenti Mq attuali

- variazione del numero dei soggetti residenti e/o domiciliati nell'immobile (specificare la motivazione della variazione)

Numero soggetti precedenti

Numero soggetti attuali

- persona ricoverata in casa di riposo

- persona detenuta in istituto penitenziario

- persona che ha eletto dimora per motivi di lavoro, studio all'estero o in altro Comune

- decesso residente/i e/o domiciliato/i

- spostamento in altro nucleo familiare (indicare intestatario)

Intestatario

- eventuale comunicazione di riduzione

Data decorrenza della riduzione

Tipologia di riduzione

cessazione

<input type="checkbox"/>	abitazione	Via	Foglio	Mappale/particella	Subalterno	Categoria	Superficie TARI (mq)
<input type="checkbox"/>	garage/box auto	Via	Foglio	Mappale/particella	Subalterno	Categoria	Superficie TARI (mq)
<input type="checkbox"/>	garage/box auto	Via	Foglio	Mappale/particella	Subalterno	Categoria	Superficie TARI (mq)
<input type="checkbox"/>	garage/box auto	Via	Foglio	Mappale/particella	Subalterno	Categoria	Superficie TARI (mq)
<input type="checkbox"/>	cantina/soffitta	Via	Foglio	Mappale/particella	Subalterno	Categoria	Superficie TARI (mq)
<input type="checkbox"/>	altro	Via	Foglio	Mappale/particella	Subalterno	Categoria	Superficie TARI (mq)

**motivazione della cessazione**

- decesso titolare TARI
- trasferimento in altra abitazione nel Comune (compilare ulteriore modulo di attivazione)
- trasferimento in altro Comune
- ristrutturazione e/o inutilizzabilità del locale temporanea (allegare copia S.C.I.A., C.I.L.A.)
- restituzione immobile/cessazione della locazione
- provvedimento di sfratto
- altro

Specificare

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
- copia del contratto di locazione
- disdetta contratto di locazione
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

San Salvo

Luogo

Data

il dichiarante