# COMUNE DI SEUI

# Provincia Sud Sardegna

**UFFICIO tributi**

**Via Della Sapienza n. 38 09064 Seui (SU)**

*Tel 0782 54611 – email:* [*protocollo@comune.seui.og.it*](mailto:%20%20protocollo@comune.seui.og.it)

**TASSA RIFIUTI (TARI)**

**Denuncia di:**

***Cessazione***

***Attivazione/Subentro***

***Variazione***

**DATA DI DECORRENZA DELLA DENUNCIA: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a - utenza domestica: Dati anagrafici Utente Intestatario PERSONA FISICA**

**telefono:……......……………………………………. e-mail ……......……………………….………………………………………….**

Cognome e Nome …………………………………………………………………………………….…….…………………………………….

Luogo e data di nascita….............................………………………………………………. il...........................................

Codice Fiscale ………........…………………………..…………………………….ID utente .……………………………………………

Residenza Via …………….…….…………….………………………………………….…….……………………………. N. ………….…...

Comune ..………………………………………………………………………………………. Prov. ….……….. Cap. ..………….…….….

[***eventuale***] in qualità di erede di ……………….………..…………………………….…………………………………………………

C.F. ……………….…………………………………….... deceduto in data ..……/.……./……….…..

**Totale n. componenti del nucleo familiare e conviventi** …………

**a1 - utenza domestica Dati anagrafici Utente Intestatario PERSONA GIURIDICA**

Denominazione/Ragione sociale …………………………………………………………………………………………………………..

CF/P.Iva ……………………………….....………………………… PEC ..……………………………………………………………………….

Sede Legale (*solo se diversa dalla sede operativa):* Via……………………………..………...…………………………...........……

Comune………………………………………………………………………………………...……........………….. Prov………………..…  
*Legale rappresentante:* Cognome e nome …………….....………….....…………..................……………………………..

Luogo e data di nascita….............................………………………………………………. il...........................................

Residenza Via …………….…….…………….………………………………………….…….……………………………. N. ………….…...

Comune ..………………………………………………………………………………………. Prov. ….……….. Cap. ..………….…….….

**b - Ubicazione E PROPRIETA’ dell’immobile**

Indirizzo ……………………………………………….………………………..……………………………………….. n………….…..…

Il dichiarante è anche proprietario? **[ SI ]** **[NO]**

*(se no, indicare nome e cognome del proprietario*: ………………………………………………………………………..…)

**C - EVENTUALI riduzioni e/o AGEVOLAZIONI** come da Regolamento Comunale

*Descrizione (es. rifiuti speciali, ecc..).* …………………………….……………………………………………………...........................………………………………………………..

……………………………………………………...........................………………………………………………………...........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **d - Dati catastali dell’immobile** | | | | |
| **Foglio** | **Mappale/Particella** | **Subalterno** | **Categoria** | **Superficie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**e -** *da compilare* *solo in caso di DENUNCIA DI* **cessazione:**

**I locali precedentemente occupati**:

sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione

 sono stati restituiti al proprietario ..………….…………………………………………………………………………………….

residente in Via ……………………………….…………. Comune di ……………………………………………………………….

 sono stati venduti / locati a …………………………………………………………….……………………………………………..

residente in Via …………………………………………. Comune di ………………………………………………………………..

**Motivo della cessata occupazione**:

 trasferimento del nucleo familiare nel Comune di……………………........…………..……….…………………………

Via ………………………………............................................. N. … CAP ................. tel. …………………………………

*Oppure*

*Altro:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

**f - COMUNICAZIONI VARIE:**

Fa richiesta di ricevere la bolletta all’indirizzo di posta elettronica indicato : ……………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara che l’abitazione non è utilizzabile, ne affettivamente utilizzata, perchè sprovvista di utenza idrica e di utenza elettrica di cui si allega specifica documentazione di cessazione del contratto.

Dichiara ulteriori informazioni rilevanti e/o precisa la documentazione allegata: …………………………….

**……......…………………………………….……......…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, solo per finalità connesse alle attività istituzionali dell’Ente*

Data …………………………………………… Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_