



COMUNE DI SAMASSI

Provincia Medio Campidano
Via Municipio n. 1 – 09030 Samassi – Tel.070/938101
AREA FINANZA TRIBUTI E PERSONALE

mail: uff.tributi@comune.samassi.su.it protocollo@pec.comune.samassi.ca.it

TASSA RIFIUTI (TARI)

DICHIARAZIONE DI INIZIO/VARIAZIONE/CESSAZIONE TARI
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/CESSAZIONE/VARIAZIONE DEL SERVIZIO

ATTIVAZIONE/SUBENTRO

CESSAZIONE

VARIAZIONE

DATA DI DECORRENZA: ____/____/____

UTENZA NON DOMESTICA - DATI SOCIETA'

Tel _____ e-mail _____

Denominazione/Ragione _____ sociale

CF / Partita Iva _____ PEC _____

Codice Utenza idrica

Codice Utenza

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

Via _____ N _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Legale rappresentante: Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Via _____ N _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

ATTIVITÀ ESERCITATA: Industriale Artigianale Commerciale Di servizio Non commerciale

DESCRIZIONE: _____

Codice ATECO _____

B UBICAZIONE E PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

Indirizzo _____ n _____

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

(se no, indicare nome e cognome del proprietario: _____)

Detti locali erano in precedenza occupati da _____

C - DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

	Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Categoria	Superficie
1					
	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro _____	
2					
	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro _____	
3					
	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro _____	
4					
	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro _____	
5					
	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro _____	

D SUPERFICI DELL'IMMOBILE, LORO DESCRIZIONE E DESTINAZIONE D'USO (allegare planimetria)

LOCALI AREE COPERTE – DESCRIZIONE

_____ m² _____

_____ m² _____

_____ m² _____

_____ m² _____

_____ m² _____

AREE SCOPERTE – DESCRIZIONE

_____ m² _____

_____ m² _____

_____ m² _____

_____ m² _____

_____ m² _____

TOTALE SUPERFICI m²

E **EVENTUALI RIDUZIONI:** EVENTUALI RIDUZIONI e/o AGEVOLAZIONI e/o ESENZIONI:

- Avvio a riciclo dei rifiuti (Art. 14 Regolamento Comunale)
- Riduzione per avvio al recupero dei rifiuti (Art. 15 Regolamento Comunale)
- Mancato o irregolare svolgimento del servizio (Art. 18 Regolamento Comunale)

Descrizione _____

F **USCITA O REINTEGRO DAL SERVIZIO PUBBLICO DI RACCOLTA:**

- Uscita dal servizio pubblico di raccolta
- Reintegro nel servizio pubblico di raccolta

G - **ALLEGATI**

- copia del documento di identità;
- copia visura/planimetria immobile
- copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari accompagnamento rifiuti
- contratto stipulato in data _____ con _____ per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e 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
