



COMUNE DI
ARSOLI

Ricevuta n. ___ del ___/___/___

Da compilare a cura del Comune

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI
UTENZA DOMESTICA (ART. 1 LEGGE 147 DEL 27/12/2013)

RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL SERVIZIO

(ai sensi della Del.15/2022 di ARERA – Allegato A – Titolo III)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice Utente* _____

Codice Utenza* _____

C.F. _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Comune di nascita _____ (_____) Data di nascita ___/___/_____

Residente in _____ (_____) Indirizzo _____ CAP _____

Indirizzo posta elettronica _____

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

C.F. _____ Tel. _____

Cognome e Nome _____

Natura della carica _____

Residente in _____ (_____) Indirizzo _____ CAP _____

Indirizzo posta elettronica _____

*** Il codice Utente ed il Codice Utenza sono reperibili sull'avviso di pagamento**

Ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI), dichiara di CESSARE

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di Arsoli **dal** ___/___/___ per i seguenti motivi:

- Trasferimento di residenza in altro Comune
- Trasferimento di residenza all'interno dello stesso Comune
- Trasferimento inquilino
- Vendita dell'immobile
- Decesso contribuente

NEL PROSSIMO FOGLIO, SI PREGA DI COMPILARE SOLO LA PARTE CHE INTERESSA

UFFICIO TRIBUTI - Tel. 0774/920006 interno 1 – Email: protocollo@comunediarsole.rm.it PEC: comunediarsole@pec.comunediarsole.rm.it

Il Comune di Arsoli tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento Comunitario 2016/679 e della Normativa Nazionale di Protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali.

Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale www.arsoli.halleyweb.it

TRASFERIMENTO DI RESIDENZA IN UN ALTRO COMUNE

Il contribuente/dichiarante comunica che dalla data sopra riportata ha cessato l'occupazione dei locali situati nel Comune di Arsoli in Via _____ n° ____ (immobili di proprietà di _____) e ha trasferito la propria residenza nel Comune di _____ (_____).

Con la presente, pertanto, **CHIEDE** la cancellazione dal ruolo TARI di codesto Ente.

TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'INTERNO DELLO STESSO COMUNE

Il contribuente/dichiarante comunica che dalla data sopra riportata ha cessato l'occupazione dei locali situati nel Comune di Arsoli in Via _____ n° ____ (immobili di proprietà di _____) e ha trasferito la propria residenza in Via _____ n° ____ (immobili di proprietà di _____).

Con la presente, pertanto, **CHIEDE** la cancellazione dal ruolo TARI dei locali occupati in precedenza e comunica l'attivazione della detenzione dei nuovi locali (compilare il modulo ATTIVAZIONE UTENZA DOMESTICA presente sul sito comunale o all'ufficio tributi).

TRASFERIMENTO INQUILINO

Il contribuente/dichiarante, proprietario dei locali situati nel Comune di Arsoli in Via _____ n° ____ comunica che il proprio inquilino Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____ dalla data sopra riportata ha cessato l'occupazione dei locali sopra indicati.

Con la presente, pertanto, **CHIEDE** che vengano aggiornati i dati relativi al conteggio del tributo TARI come da Regolamento vigente.

VENDITA IMMOBILE

Il contribuente/dichiarante, proprietario dei locali situati nel Comune di Arsoli in Via _____ n° ____ comunica di averli venduti cessandone l'occupazione alla data sopra indicata.

Con la presente, pertanto, **CHIEDE** che vengano aggiornati i dati relativi al conteggio del tributo TARI come da Regolamento vigente.

DECESSO CONTRIBUENTE

Il dichiarante comunica che il contribuente, i cui dati sono sopra riportati, è deceduto il ____/____/____ (immobili di proprietà di _____).

Con la presente, pertanto, **CHIEDE** la cancellazione dal ruolo TARI di codesto Ente.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data ____/____/____

Firma Contribuente/Dichiarante _____