



Net S.p.a. - Viale Palmanova 192 - 33100 UDINE - Numero verde 800 520 406 web: <https://netaziendapulita.it> - <https://sportello.netaziendapulita.it>

TITOLARE DELL'UTENZA Codice contribuente

REGIONE SOCIALE / COGNOME E NOME

C.F. P.IVA

LUOGO E DATA DI NASCITA (Per persona fisica / ditta individuale)

SEDE / RESIDENZA NEL COMUNE DI C.A.P.

VIA/PIAZZA N. INT. SC.

Telefono e-mail PEC

DENUNCIANTE (da compilare se diverso dal titolare dell'utenza)

COGNOME E NOME C.F.

LUOGO E DATA DI NASCITA CITTADINANZA

RESIDENZA NEL COMUNE DI C.A.P.

VIA/PIAZZA N. INT. SC.

e-mail PEC Telefono

NELLA QUALITA DI

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

La **CESSAZIONE** delle UNITA' IMMOBILIARI e/o AREE precedentemente occupate/detenute sul territorio comunale.

DATI IDENTIFICATI DELL'UTENZA								
DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE IN MQ.	UBICAZIONE			DATI CATASTALI			DATA CESSAZIONE
		VIA/PIAZZA	N. INT.	SC. PIANO	FOGLIO	MAPP.PART	SUB. CAT.	

(*) Per specifiche sul Regolamento TA.RI. in vigore si rimanda al sito www.netaziendapulita.it nella sezione del proprio Comune.

MOTIVO DELLA CESSAZIONE

cessata locazione vendita immobile

cessata attività in data _____

La presente dichiarazione deve essere inviata entro 90 giorni dalla data di cessazione occupazione/detenzione dei locali tramite le seguenti modalità:

SPORTELLO ONLINE: <https://sportellonline.netaziendapulita.it>

CONTATTI: Recapiti e orari di apertura al pubblico dell'ufficio TA.RI. di NET Spa sono consultabili alla pagina WEB <https://netaziendapulita.it/contatti/>

Numero Verde gratuito 800 520 406
Attivo dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:00



trasferimento attività presso il Comune di _____

indirizzo _____ dalla data _____

**ALLEGA documenti comprovanti
l'effettiva cessazione dei locali**

- Chiusura utenze Lettera riconsegna locali Atto compravendita Altro
- Documento d'identità del dichiarante

NOTE : _____

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà (DPR 28/12/2000 n°445) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma o fa uso di atti falsi, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia. Qualora da controlli eseguiti emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

_____/_____/_____
Data

Firma del dichiarante

Addetto alla ricezione

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA (BARRARE UNA SOLA SCELTA)
LA TRASMISSIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO TA.RI. TRAMITE:

INVIO CARTACEO AL SEGUENTE RECAPITO: _____

POSTA ELETTRONICA ORDINARIA E-MAIL O CERTIFICATA PEC: _____

A tal fine autorizza il Comune ed il Soggetto Gestore Net S.p.a. al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività istituzionale e nel rispetto delle norme di cui al D.lgs. 196 del 30/06/2003.

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 GDPR - (Regolamento Privacy)

L'utente dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati come sopra comunicati disponibile su <https://www.comune.sanpietroalnatisone.ud.it> e di accettarne modalità e condizioni.

_____/_____/_____
Data

Firma del dichiarante

Addetto alla ricezione