

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
COGNOME E NOME		C.F.
LUOGO E DATA DI NASCITA		CITTADINANZA
RESIDENZA NEL COMUNE DI		C.A.P.
VIA/PIAZZA	N.	INT. SC.
Telefono	e-mail	

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.
NELLA QUALITA DI	e-mail Telefono	

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

La **CESSAZIONE** delle UNITA' IMMOBILIARI 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.

cessata locazione _____ vendita immobile _____

trasferimento presso il comune di _____

Indirizzo _____ **dalla data** _____

trasferimento presso ALTRA ABITAZIONE di soggetto già iscritto ai ruoli TARI di Codesto Comune _____


Indirizzo _____ **dalla data** _____


La presente dichiarazione deve essere inviata entro 30 giorni dalla data di cessazione occupazione/detenzione dei locali tramite:

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 52 04 06**
Attivo dal lunedì al venerdì dalle 08:30 alle 16:00





decesso in data _____

di proprietà di _____

Nel caso di abitazione di proprietà specificare se i suddetti locali risultano (*):

privi di utenze attive di servizi di rete (acqua, gas, energia elettrica, ecc.)

privi di arredi e mobilio;

non utilizzati da alcuna persona

locali in oggettive condizioni di non utilizzo in quanto inabitabili, purché di fatto non utilizzati, o oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di licenze permessi, concessioni od autorizzazioni, limitatamente al periodo di validità del provvedimento e, comunque, non oltre la data riportata nella certificazione di fine lavori.

(* Art.5 del Regolamento comunale TARI approvato con delibera di CC n.49 del 28/07/2021

Non sono soggetti all'applicazione della TARI locali ed aree scoperte non suscettibili di produrre rifiuti urbani, locali privi di tutte le utenze attive di servizi di rete (gas, acqua, energia elettrica, ecc.) e non arredati, ad esclusione dell'acqua condominiale. Ai fini della non applicazione del tributo i contribuenti sono tenuti ad indicare le circostanze che danno diritto alla loro detassazione allegando idonea documentazione tale da consentire il riscontro delle circostanze dichiarate.

Eventuale subentrante _____

CONTENITORI PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI:

Comunica di non avere in dotazione alcun contenitore per la raccolta differenziata dei rifiuti urbani in quanto condominiale;

Comunica di avere in dotazione i sottoelencati contenitori per la raccolta differenziata dei rifiuti urbani che:

provvederà a restituire al magazzino comunale nei prossimi giorni;

ha provveduto a restituire al magazzino comunale in data ____/____/____;

TIPOLOGIA CONTENITORE:

CODICE:

ALLEGA documenti comprovanti l'effettiva cessazione dei locali

Chiusura utenze

Lettera riconsegna locali

Atto compravendita

Altro

Documento d'identità del titolare dell'utenza/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.tavagnacco.ud.it> e di accettarne modalità e condizioni.

_____/_____/_____
Data

Firma del dichiarante

Addetto alla ricezione