

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 QUALITÀ 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		
		VIA/PIAZZA	N.	INT.	SC.	PIANO	DATA CESSAZIONE

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

(*) che occupava in qualità di:

- ☐ Proprietario
- ☐ locatario – il proprietario è
- ☐ altro :(specificare):.....

MOTIVO DELLA CESSAZIONE:

- ☐ CESSATA LOCAZIONE AL _____
- ☐ VENDITA DELL'IMMOBILE A _____ IN DATA _____
- ☐ IMMOBILE PRIVO DI ARREDI E UTENZE (ALLEGARE CHIUSURA UTENZE) E NON UTILIZZATI DAL _____
- ☐ CESSATA OCCUPAZIONE PER LOCAZIONE IMMOBILE A _____ DAL _____
- ☐ ALTRO _____

(*) Art.6 del Regolamento Comunale TARI approvato con delibera di CC n.15 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. 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.

Per le pertinenze delle utenze domestiche la potenzialità a produrre rifiuti urbani si realizza anche in assenza di arredi o delle forniture di cui al periodo precedente.

Eventuale subentrante _____

**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.pallmanova.ud.it> e di accettarne modalità e condizioni.

_____/_____/_____
Data

Firma del dichiarante

Addetto alla ricezione