COMUNE DI TAVAGNACCO

TA.RI. - TASSA RIFIUTI

Numero Verde 800 520 406

UTENZA NON DOMESTICA CESSAZIONE

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

RAGIONE 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:

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

Numero Verde 800 520 406

☐ **trasferimento attività presso il Comune di** _____

indirizzo_____ **dalla data** _____

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 _____/_____/_____;
- ☐ ha provveduto/provvederà a richiedere il ritiro di carrellati/cassonetti (per la richiesta scrivere al Comune di Tavagnacco – Servizio Ambiente attraverso mail ambiente@comune.tavagnacco.ud.it)

TIPOLOGIA CONTENITORE:	**CODICE:**
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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.tavagnacco.ud.it e di accettarne modalità e condizioni.

_____/_____/_____ _____ _____

Data *Firma del dichiarante* *Addetto alla ricezione*