



COMUNE DI ARBOREA

Provincia di Oristano

Viale Omodeo n° 5 - 09092 – Tel. 0783 8033219-209
Fax 0783 8033223

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Dichiarazione di Cessazione/Subentro utenza TARI (Tassa Rifiuti)

CONTRIBUENTE (Compilare sempre)

Codice Fiscale:		Partita Iva:	
Cognome e nome/Ragione Sociale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza/Sede:		Via	N.
Tel	E-Mail		
Posta Elettronica Certificata PEC			

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale/Partita IVA:		In qualità di:	
Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza:		Via	N.
Tel	E-Mail		
Posta Elettronica Certificata PEC			

DICHIARA

Di CESSARE il possesso/la detenzione/l'occupazione dei locali di seguito indicati:

Immobile n.1		Decorrenza dal			
Ubicazione utenza			Destinazione d'uso		
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq*	Immobilie: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro:
Natura dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante
Destinazione dell'immobile		<input type="checkbox"/> Uso Abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Uso Commerciale	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a box <input type="checkbox"/> Altri usi

Motivazione:

- decesso del _____
- Con subentro familiare (nuovo intestatario):
- Sig. _____ nato a _____ il _____
- Residente in _____ via _____
- Codice Fiscale _____
- Senza subentro familiare:
- slaccio utenze domestiche in immobile privo di arredi e suppellettili (allegare documentazione);
- coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo;
- trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____;
- cessato l'attività di _____ in data _____;
- restituito - locato - venduto i locali al Sig. _____ in data _____;

Immobile n.2		Decorrenza dal			
Ubicazione utenza			Destinazione d'uso		
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq*	Immobilie: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto

Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro:
Natura dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante
Destinazione dell'immobile		<input type="checkbox"/> Uso Abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Uso Commerciale	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a box <input type="checkbox"/> Altri usi
Motivazione:					
<input type="checkbox"/> decesso del _____					
<input type="checkbox"/> Con subentro familiare (nuovo intestatario):					
Sig. _____ nato a _____ il _____					
Residente in _____ via _____					
Codice Fiscale _____					
<input type="checkbox"/> Senza subentro familiare:					
<input type="checkbox"/> slaccio utenze domestiche in immobile privo di arredi e suppellettili (allegare documentazione);					
<input type="checkbox"/> coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo;					
<input type="checkbox"/> trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____;					
<input type="checkbox"/> cessato l'attività di _____ in data _____;					
<input type="checkbox"/> restituito - <input type="checkbox"/> locato - <input type="checkbox"/> venduto i locali al Sig. _____ in data _____;					
Immobile n.3			Decorrenza dal		
Ubicazione utenza			Destinazione d'uso		
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq*	Immobile: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro:
Natura dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante
Destinazione dell'immobile		<input type="checkbox"/> Uso Abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Uso Commerciale	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a box <input type="checkbox"/> Altri usi
Motivazione:					
<input type="checkbox"/> decesso del _____					
<input type="checkbox"/> Con subentro familiare (nuovo intestatario):					
Sig. _____ nato a _____ il _____					
Residente in _____ via _____					
Codice Fiscale _____					
<input type="checkbox"/> Senza subentro familiare:					
<input type="checkbox"/> slaccio utenze domestiche in immobile privo di arredi e suppellettili (allegare documentazione);					
<input type="checkbox"/> coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo;					
<input type="checkbox"/> trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____;					
<input type="checkbox"/> cessato l'attività di _____ in data _____;					
<input type="checkbox"/> restituito - <input type="checkbox"/> locato - <input type="checkbox"/> venduto i locali al Sig. _____ in data _____;					
Richiesta di SGRAVIO/DISCARICO					
<input type="checkbox"/>	SGRAVIO/DISCARICO dell'importo relativo al periodo _____				
<input type="checkbox"/>	RIMBORSO dell'importo di euro _____ (allegare ricevute di pagamento)				
<input type="checkbox"/>	Specificare IBAN per eventuale accredito su conto corrente postale/bancario:				
ANNOTAZIONI					
Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)					
Estremi del documento del dichiarante			Firma del dichiarante		
Data di presentazione			Firma dell'impiegato		

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

Servizio Finanziario - Ufficio Tributi Tarsu-Tares-Tari
Viale Omodeo,5 - 09092 Arborea OR

tel. 0783 8033219-209 - fax 0783 8033223 - email: ufficiotributi@comunearborea.it