|  |  |
| --- | --- |
|  | COMUNE DI DAVOLI  *Provincia di Catanzaro*  *Area Economico-Finanziaria*  *Ufficio TARI*  *P.le Municipio n. 2*  *Tel. 0967/535675*  *e-mail* [*ufficio.tarsu@comune.davoli.cz.i*](mailto:ufficio.tarsu@comune.davoli.cz.i)*t*  *pec protocollo.davoli@asmepec.it* |

# RICHIESTA DI CESSAZIONE DELL’OCCUPAZIONE DEI LOCALI

*ai sensi della delibera ARERA n. 15/2022 allegato art. 10, 11, 12*

# DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA

Cognome………………………………………… Nome ……………………………………….………………………..

Data di nascita ………………… Luogo di nascita……………………. Sesso □ Maschio □ Femmina

Codice Fiscale…………………………………. Comune/Citta di residenza……………………………………

CAP ………….. Indirizzo di residenza……...……………………….N…….Scala………..Interno………Prov..……

Telefono …………………………………….………..……….Email ………………………………………………….....

**DATI ANAGRAFICI PERSONA GIURIDICA**

Denominazione/Ragione Sociale/Cognome e Nome ……………………………………….………………………..

Codice fiscale/P. Iva ……………………………..………….…………………..…………….…………………………

Codice Attività ……………………………….…………....………………………………………………………………

Sede Legale (Via/Piazza)……………………………………….…..….…Num. …….Ed. …….Scala ..…Interno …

CAP ………….…. Comune/Città di residenza ………………………………….…..……………………Prov. .……

Telefono …………………………………….………..………..Email………………………………………………….....

a norma e per gli effetti dell’art. 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445

**Titolare dell’utenza sita presso il Comune di Davoli**

Codice utente (\*) Codice utenza (\*)

*(\*) reperibili sugli avvisi/fatture ricevute*

**DICHIARA**

□ **La cessazione** **dell’occupazione** dal ……………………………………….

in qualità di □ proprietario □ conduttore □ comodatario □ altro ( …………………………………….. )

# DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMMOBILE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMMOBILE | VIA/PIAZZA | N. | Ed. | Sc. | Int. | SUPERFICIE  MQ |
| Abitazione |  |  |  |  |  |  |
| Box/P. auto |  |  |  |  |  |  |
| Cantina/Soffitta |  |  |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ESTREMI CATASTALI | FOGLIO | PARTICELLA | SUB |
| Abitazione |  |  |  |
| Box/P. auto |  |  |  |
| Cantina/Soffitta |  |  |  |
| Altro |  |  |  |

**MOTIVAZIONE**

□ I LOCALI SONO LIBERI DA MOBILI, ARREDI, PERSONE O COSE E PRIVI DI UTENZE ATTIVE

□ TRASFERIMENTO IN UN ALTRO COMUNE

□ TRASFERIMENTO IN UNA NUOVA ABITAZIONE NEL COMUNE DI DAVOLI  
□ RISTRUTTURAZIONE TEMPORANEA (allegare copia D.I.A. o S.C.I.A.)

□ DECESSO DEL TITOLARE:  
 Cognome…………………………Nome…………………. C.F. ……………………………………………..

**ALLEGATI**

□ CESSAZIONE UTENZE

□ ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI PER LA TRASMISSIONE DI EVENTUALE CONGUAGLIO**

Il sottoscritto, con la presente richiede di ricevere AVVISO di eventuale conguaglio:

* Posta

*inserire indirizzo*

* E-mail/PEC

*inserire indirizzo*

FIRMA DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOC. NUM. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DELEGATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOC. NUM. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DI PRESENTAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROT. NUM. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di firma autografa: allegare copia del documento d’identità del dichiarante)

**ASSUNZIONE DI OBBLIGHI E RESPONSABILITA’**

Con la sottoscrizione di questa dichiarazione, il sottoscritto, ai sensi dell’art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità:

1. attesta che le informazioni contenute in questa dichiarazione corrispondono allo stato reale dei fatti e degli atti ivi descritti;
2. riconosce che gli allegati formano parte integrante e sostanziale della dichiarazione;
3. si obbliga a norma delle vigenti disposizioni disciplinanti la TARI a dichiarare ogni successiva variazione relativa ai locali occupati, in termini di superficie, di utilizzo, di variazione degli occupanti diversi dai residenti, rilevante ai fini della determinazione o del pagamento della tariffa.

, lì

luogo data firma del dichiarante

(in caso di firma autografa: allegare copia del documento d’identità del dichiarante)

**NOTE**

## SI RICORDA CHE:

* in caso di cessazione si dovrà presentare specifica comunicazione sul modello appositamente predisposto e provvedere contestualmente alla riconsegna dei dispositivi per la raccolta differenziata a voi in dotazione.
* In caso di variazione relativa ai locali occupati, in termini di superficie, di utilizzo, di variazione degli occupanti diversi dai residenti (per utenze domestiche residenti) rilevante ai fini della determinazione o del pagamento della tariffa, si dovrà presentare specifica comunicazione sul modello appositamente predisposto

**TERMINI DI PRESENTAZIONE:** I soggetti sono tenuti a presentare la dichiarazione, redatta sui moduli appositamente predisposti, entro il termine di *90 giorni* dalla data di inizio del possesso e/o della detenzione.

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE:** La dichiarazione deve essere presentata all’Ufficio Tributi del Comune entro 90 giorni solari dalla data di inizio del possesso o della detenzione dell’immobile, per mezzo:

* Posta: *protocollo.davoli@asmepec.it*
* e-mail: *ufficio.tarsu@comune.davoli.cz.it*
* sportello fisico: *P.le Municipio, 2 Davoli (CZ)*

***Per qualsiasi ulteriore informazione consultare il sito:*** [Trasparenza Rifiuti Davoli (trasparenzatari.it)](https://www.trasparenzatari.it/trasparenzatari/?COMUNE=D257) *– Sezione Trasparenza Rifiuti o la Carta della Qualità reperibile allo stesso link.*

**Informativa ai sensi dell’art.13 del decreto legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 (di seguito “Codice”) e dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 (di seguito “Regolamento”)**

La informiamo che i suoi dati personali anagrafici e fiscali acquisiti sono trattati in forma cartacea, informatica e telematica per esigenze contrattuali e di legge. Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge e di contratto, i dati saranno comunicati nel rispetto delle finalità sopra indicate, ai seguenti soggetti esterni: Enti locali e altri intermediari finanziari per gli adempimenti correlati al rapporto commerciale (ad esempio per i pagamenti) professionisti, consulenti e società di servizi, eventualmente a studi legali e società di recupero crediti, a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l’espletamento delle finalità previste dalla legge. Relativamente ai dati conferiti, l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice e art.15 del Regolamento inviando apposita istanza scritta a mezzo raccomandata r/r al seguente indirizzo: Comune di Davoli, P.le Municipio n.2 – 88068 Davoli (CZ) oppure a mezzo e-mail all’indirizzo *asmenetcalabria@asmepec.it.*