



COMUNE DI VILLAURBANA

Provincia di ORISTANO

UFFICIO TRIBUTI

Via Roman n. 24 – 09080 VILLAURBANA (OR)

Tel. 0783/44104 – 0783/44636 int. 1 – mail: info@comune.villaurbana.or.it

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO

DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 10,30 ALLE ORE 13,00

IL MERCOLEDI' POMERIGGIO DALLE 15,30 ALLE ORE 17,30

Al fine di garantire un migliore servizio all'utenza

è necessario fissare telefonicamente un appuntamento

TASSA RIFIUTI (TARI)

DENUNCIA DI:

ATTIVAZIONE/SUBENTRO

CESSAZIONE

VARIAZIONE

DATA DI DECORRENZA DELLA DENUNCIA: ____/____/____

A - UTENZA DOMESTICA: DATI ANAGRAFICI UTENTE INTESTATARIO PERSONA FISICA

telefono:..... e-mail

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita..... il.....

Codice Fiscale ID utente

Residenza Via N.

Comune Prov. Cap.

[*eventuale*] in qualità di erede di

C.F. deceduto in data/...../.....

TOTALE N. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI

A1 - UTENZA DOMESTICA DATI ANAGRAFICI UTENTE INTESTATARIO PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione sociale

CF/P.Iva PEC

Sede Legale (*solo se diversa dalla sede operativa*): Via.....

Comune..... Prov.....

Legale rappresentante: Cognome e nome

Luogo e data di nascita..... il.....

Residenza Via N.

Comune Prov. Cap.

B - UBICAZIONE E PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

Indirizzo n.....

Il dichiarante è anche proprietario? [SI] [NO]

(se no, indicare nome e cognome del proprietario:)

C - EVENTUALI RIDUZIONI E/O AGEVOLAZIONI come da Regolamento Comunale

Descrizione (es. uso stagionale, unico occupante, rifiuti speciali, ecc..).

.....
.....

D - DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Foglio	Mappale/Particella	Subalterno	Categoria	Superficie

E - da compilare solo in caso di DENUNCIA DI **CESSAZIONE**:

I locali precedentemente occupati:

sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione

sono stati restituiti al proprietario
residente in Via Comune di

sono stati venduti / locati a
residente in Via Comune di

Motivo della cessata occupazione:

trasferimento del nucleo familiare nel Comune di.....
Via N. ... CAP tel.

Oppure

Altro:.....

F - COMUNICAZIONI VARIE

Fa espressa richiesta di ricevere la bolletta di pagamento all'indirizzo di posta elettronica indicato.

Dichiarare ulteriori informazioni rilevanti e/o precisa la documentazione allegata:

.....
.....
.....

Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, solo per finalità connesse alle attività istituzionali dell'Ente

Data

Firma del dichiarante
