



DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – T.A.R.I

NUOVA ISCRIZIONE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Nominativo/Denominazione _____

C.F./P.IVA _____ Luogo e data di nascita _____

Residenza /Sede legale in via/piazza _____ Comune _____ (____) Cap _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail/PEC _____

DA COMPILARE IN CASO DI PERSONA GIURIDICA E/O IN PRESENZA DI DELEGA:

Legale rappresentante/ delegato _____

C.F. _____ Luogo e data di nascita _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail/PEC _____

DATI CATASTALI DELLE UNITA' IMMOBILIARI:

N°	Ubicazione (indirizzo)	Foglio	Part.	Sub	Categoria	Superficie	Destinazione d'uso ¹
1							
2							
3							

DATI CATASTALI AREE SCOPERTE :

N°	Ubicazione (indirizzo)	Foglio	Part.	Sub	Categoria	Superficie	Destinazione d'uso ¹
1							
2							

¹ Per le UTENZE DOMESTICHE indicare se abitazione o pertinenza.

¹ Per le UTENZE NON DOMESTICHE indicare la tipologia di attività svolta sulla base delle seguenti classificazioni:

1	Musei, biblioteche, scuole, ass.ni, luoghi di culto	16	Banchi di mercato beni durevoli
3	Cinematografi e teatri	17	Attiv.artig.tipo botteghe, parrucchiere, barbiere, estetista
3	Autorimesse, magaz. senza alcuna vendita diretta	18	Attiv.artig.tipo falegnami, idraulici, fabbri, elettricisti, lavanderia
4	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto, gommisti
5	Stabilimenti balneari	20	Attività industriali con capannoni di produzione
6	Esposizioni, autosaloni	21	Attività artigianali di produzione beni o serv. specifici, autolavaggi
7	Alberghi con ristorante	22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
8	Alberghi senza ristorante, pensioni affittacamere	23	Mense, birrerie, amburgherie
9	Case di cura e di riposo	24	Bar, caffè, pasticcerie
10	Ospedali e caserme	25	Supermercati, pane e pasta, macellerie, generi alimentari
11	Uffici, Agenzie, studi professionali	26	Plurilicenze alimentari e/o miste
12	Banche e/o istituti di credito	27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
13	Negozi abb. ,calz., librerie, cartoler, ferramenta e beni durevoli	28	lpermercati di generi misti
14	Edicole, farmacie e tabaccai, plurilicenze	29	Banchi di mercato generi alimentari
15	Neg. particolari, filatelia, tende e tessuti, tappeti, antiquariato	30	Discoteche, night club



**AL COMUNE DI ANGUILLARA SABAZIA
UFFICIO T.A.R.I**

Per le UTENZE DOMESTICHE, si dichiara che il numero dei componenti del nucleo familiare risultante dall'Anagrafe del Comune di residenza è pari a _____ e che il numero degli ulteriori occupanti* è pari a _____.

*Dati degli ulteriori occupanti non facenti parte del nucleo familiare del Comune di residenza		
Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

RICHIEDE:

LA NUOVA ISCRIZIONE

con il subentro a precedente intestatario (indicare il nominativo/denominazione _____);

con contestuale cessazione del pagamento del tributo per le unità immobiliari precedentemente intestate (specificarne l'ubicazione e gli identificativi catastali: _____);

con contestuale riduzione tariffaria pari al 75% limitatamente ai primi cinque anni di attività per l'apertura di nuovi locali commerciali posti all'interno del centro storico (individuato dalla tav. n. 2 del perimetro del centro storico);

LA VARIAZIONE di superficie da MQ _____ a MQ _____

LA VARIAZIONE dei componenti da n° _____ a n° _____

LA CESSAZIONE

a decorrere dal _____

A titolo di: Proprietario Usufruttuario Locatario Comodatario Altro _____

Ai fini dell'applicazione dell'esenzione prevista dall'articolo 7 co. Lett. a) del Regolamento T.A.R.I., si dichiara sotto la propria responsabilità che l'unità immobiliare è priva di mobili e suppellettili e sprovvista di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete.

Note: _____

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati (GDPR) e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

a mezzo casella di posta elettronica certificata: comune.anguillara@pec.it

a mezzo casella di posta elettronica: uff.tari@comune.anguillara-sabazia.roma.it

con consegna a mano presso: Ufficio Protocollo – Piazza del Comune 1, nei giorni di lunedì-martedì-venerdì dalle 9:00 alle 12:00 e martedì-giovedì dalle 15:30 alle 17:30.