



AL SERVIZIO TRIBUTI – UFFICIO TARI

CORSO CAVALLOTTI 59 – 18038 SANREMO (IM)

TELEFONO 0184 580-370 / 258 / 257 / 265

pec: comune.sanremo@legalmail.it

e-mail: uff.tributi@comunedis Sanremo.it

DOMANDA DI CANCELLAZIONE UTENZE TARI

(Legge n.147/2013 e s.m.i. - Regolamento comunale per la disciplina della TARI - Tassa sui Rifiuti)

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ residente in _____

Via _____ n. _____ piano ____ int. ____ scala ____

Recapito telefonico e/o indirizzo e-mail: _____

SE SI TRATTA DI PERSONA GIURICA O PERSONA DIVERSA DAL CONTRIBUENTE

in qualità di legale rappresentante erede tutore altro _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DELL'UTENZA TARI

Utenza domestica

Utenza non domestica

Intestata a _____

C.F. _____

Per gli immobili siti in:

➤ via _____ n. _____ interno ____ scala ____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ nr. _____ sub. _____ cat. _____

adibito a _____

➤ via _____ n. _____ interno ____ scala ____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ nr. _____ sub. _____ cat. _____

adibito a _____

➤ via _____ n. _____ interno ____ scala ____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ nr. _____ sub. _____ cat. _____

adibito a _____

FINE OCCUPAZIONE / DETENZIONE / POSSESSO DEI LOCALI

dal ____/____/____

(si allega copia della dichiarazione di rogito o altra documentazione comprovante il rilascio dell'immobile)

per i seguenti motivi:

Duplicazione con il contribuente _____
(Contribuente a ruolo C.F. _____)

SOLO SE SI TRATTA DI CANCELLAZIONE UTENZA INTESATA A PERSONA FISICA E DI UN LOCALE ADIBITO AD ABITAZIONE

Decesso del contribuente in data ____/____/____
 Emigrazione a _____ Via _____
 Coabitazione presso _____
(C.F. _____ Contribuente a ruolo)

DESTINAZIONE DEL LOCALE (DA COMPILARE SEMPRE)

Venduto / Restituito / Locato (cancellare le voci che non interessano)
a _____
C.F. _____
nato a _____ il ____/____/____
residente a _____ Via _____

NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE

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

Sanremo,/...../.....

FIRMA DICHIARANTE (o suo delegato)

.....

(allegare copia documento d'identità)

La presente denuncia potrà essere consegnata al protocollo generale del Comune di Sanremo – Corso Cavallotti n. 59, inviata per posta ordinaria/raccomandata o inoltrata via posta elettronica.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Articoli 13 e 14 regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Il Comune informa che i dati personali dei contribuenti oggetto di trattamento per le attività di riscossione saranno utilizzati esclusivamente per tali scopi istituzionali, con modalità anche informatizzate o telematiche, da parte del personale incaricato, in base alle vigenti disposizioni di legge. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il titolare del trattamento è questo Comune che potrà essere contattato all'indirizzo di posta elettronica certificata comune.sanremo@legalmail.it Non è necessario il consenso al trattamento poiché i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente.