



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

DICHIARAZIONE CESSAZIONE TASSA RIFIUTI (TARI)

ai sensi della Legge n. 147 del 27.12.2013 e del Regolamento per la disciplina della TARI

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

La presente comunicazione potrà essere consegnata al Protocollo Generale del Comune di Sanremo – Corso Cavallotti n. 59, inviata per posta ordinaria/raccomandata o inoltrata via posta elettronica certificata.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ (____) il ____/____/____ Codice Fiscale _____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____
E-mail _____ @ _____ ; n.tel. _____
PEC _____

SE SI TRATTA DI PERSONA GIURICA O PERSONA DIVERSA DAL CONTRIBUENTE

in qualità di legale rappresentante erede tutore

altro _____

CHIEDE LA CESSAZIONE DELL'UTENZA TARI

Utenza domestica Utenza non domestica

Intestata a _____

C.F. _____

Codice contribuente _____ Codice utenza _____

(Il codice contribuente e Il codice utenza sono reperibili all'interno dell'avviso di pagamento)

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. _____)

Codice contribuente _____ Codice utenza _____

(Il codice contribuente e Il codice utenza sono reperibili all'interno dell'avviso di pagamento)

**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. _____

NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

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

Sanremo, ____/____/____

FIRMA DICHIARANTE

(allegare copia documento d'identità)

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 pec: 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.