



COMUNE DI SAN TEODORO

PROVINCIA DI SASSARI

Via Grazia Deledda, 15 – 07052 SAN TEODORO

UFFICIO TRIBUTI DICHIARAZIONE TARI (TASSA SUI RIFIUTI)

SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

ANAGRAFICA CONTRIBUENTE

UTENZE DOMESTICHE

Contribuente _____	Data di nascita ____/____/____
Luogo di nascita _____ Codice Fiscale/ P IVA _____	
Residenza in _____	CAP _____ Provincia _____
Indirizzo _____	
e-mail _____	Telefono _____
RECAPITO (compilare SOLO se diverso da indirizzo di residenza)	
Presso _____ Comune _____	
Indirizzo _____ CAP _____	

agli effetti dell'applicazione della Tassa Comunale sui Rifiuti, presenta la seguente:

DICHIARAZIONE ORIGINARIA (NUOVA COSTRUZIONE)

- con riferimento al proprio nucleo familiare composto da: 1 2 3 4 5 6 o più componenti
- e con riferimento agli immobili indicati nel prospetto A.

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE O VOLTURA

- con riferimento ai seguenti dati:

Componenti Nucleo Familiare	Da	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 o più
	A	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 o più
Residenza	Da	<input type="checkbox"/> Residente - <input type="checkbox"/> Non Residente
	A	<input type="checkbox"/> Residente - <input type="checkbox"/> Non Residente
Altro	_____	

- e con riferimento agli immobili indicati nel prospetto A.

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

- con riferimento ai seguenti dati:

Soggetto Subentrante	Cognome Nome _____
	CF _____ P IVA _____
	Data di Nascita ____/____/____ Luogo di Nascita _____
	RESIDENZA O RECAPITO _____
Motivo Cessazione	<input type="checkbox"/> Vendita <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Successione <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Altro _____

- e con riferimento agli immobili indicati nel prospetto A.

Email: tributi@pec.comunesanteodoro.it – tassarifiuti@comunesanteodoro.gov.it – Tel 0784 8600 – 0784 860028

Fax 0784 865192

RICHIESTE RIDUZIONI

- Riduzione del 60% per zona non servita oltre i 1000 metri dal punto di conferimento
(Art. 40, comma 1 – Regolamento Comunale IUC).

ELENCO FABBRICATI - PROSPETTO A

TIPO ⁽¹⁾	CATEG ORIA. CAT.	N°	FG	MAPP	SUB	MQ	UBICAZIONE	DATA INIZO/FINE/VARIAZ.
		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
		6						
		7						
		8						
		9						
		10						

⁽¹⁾ Indicare: **O** Dichiarazione Originaria, **V** Dichiarazione di Variazione, **C** Dichiarazione di Cessazione, **R** Richiesta Riduzione

**IN CASO DI VOLTURA PER SUBENTRO INDICARE IL NOMINATIVO DEL PRECEDENTE INTESTATARIO
DELL'ISCRIZIONE:**

EVENTUALI NOTE:

Allegati Obbligatori:

Tutte le dichiarazioni: Documento di identità in corso di validità, Planimetria Catastale.

Dichiarazione di Cessazione: Contratto di Locazione, Atto di Vendita, altro Atto comprovante la cessazione.

N.B: Alla presentazione dell'istanza Tari, l'utente è tenuto a recarsi presso l'ecocentro comunale in Loc. Stirritoggju (Area P.I.P.) per il ritiro o l'aggiornamento del kit della raccolta differenziata (n. verde ecocentro 0547071952).

Data ___/___/_____

Il Dichiarante _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ___/___/_____

Il Dichiarante _____