



# COMUNE DI SARCEDO

Provincia di Vicenza

Via Roma, 17 36030 SARCEDO C.F. e P.IVA 00266420249 ☎ 0445/884224 interno 3

Website [www.comune.sarcedo.vi.it](http://www.comune.sarcedo.vi.it) - E-Mail [tributi@comune.sarcedo.vi.it](mailto:tributi@comune.sarcedo.vi.it) - Pec [sarcedo.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:sarcedo.vi@cert.ip-veneto.net)

## UFFICIO TRIBUTI

### TARI - TASSA RIFIUTI DENUNCIA DI CESSAZIONE

#### DATI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA

PERSONA FISICA NUOVO RECAPITO	COGNOME/NOME _____ COD.FISCALE _____
	NATO A _____ (PROV. _____) IL _____ SESSO _____
	RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA _____ N. _____ / _____
	RECAPITO TELEFONICO _____ E-MAIL O P.E.C. _____ a nome e per conto del Sig./Sig.ra _____
PERSONA GIURIDICA OPPURE DITTA INDIVIDUALE	RAGIONE SOCIALE _____
	SEDE LEGALE A _____ CAP _____ VIA _____ N. _____ / _____
	CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____
	TELEFONO _____ P.E.C. _____
	LEGALE RAPPRESENTANTE _____ C.F. _____
	RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____ / _____ CELLULARE _____ E-MAIL _____

#### DICHIARA

agli effetti dell'applicazione del Tributo comunale sui Rifiuti (TARI) che dal \_\_\_\_\_  
ha cessato/cesserà di occupare o di detenere gli immobili ad uso \_\_\_\_\_ di seguito  
indicati, siti in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### DATI CATASTALI UNITA' IMMOBILIARI - Codice Comune Catastale 1425

1 U.I.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	4 U.I.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria
2 U.I.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	5 U.I.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria
3 U.I.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	6 U.I.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria

#### MOTIVO DELLA CESSAZIONE

- TRASFERIMENTO IN ALTRO COMUNE \_\_\_\_\_  
 VENDITA/DONAZIONE \_\_\_\_\_  
 CESSATA OCCUPAZIONE/ATTIVITA' \_\_\_\_\_  
 FINE LOCAZIONE/SFRATTO \_\_\_\_\_  
 DECESSO \_\_\_\_\_  
 LOCALI INAGIBILI E/O INABITABILI \_\_\_\_\_  
 ALTRO \_\_\_\_\_

<b>Proprietario dell'immobile</b>	cognome e nome _____ c.f. _____ residente a _____ in via _____ n. _____
<b>Futuro occupante Subentrante</b>	cognome e nome _____ c.f. _____ residente a _____ in via _____ n. _____

### DICHIARA ALTRESI'

- che gli immobili precedentemente indicati sono a DISPOSIZIONE e PRIVI di utenze allacciate
- che gli immobili precedentemente indicati sono a DISPOSIZIONE ma con ALMENO una utenza allacciata
- di non occupare altri locali all'interno del territorio comunale
- di occupare gli immobili siti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e già regolarmente denunciati e tassati

PER IL LOCATARIO

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO DEL DEPOSITO CAUZIONALE avvenga con accredito su c/c bancario intestato a:**

\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_

### CODICE IBAN

Cod. Paese	Check Digit	CIN	ABI	CAB	Numero Conto Corrente

DATA DI PRESENTAZIONE

FIRMA DEL DICHIARANTE\*

*(Timbro e firma del rappresentante se utente non persona fisica)*

*\*Le dichiarazioni sostitutive di atto notorio che devono essere rese a seguito di una istanza o domanda rivolta ad una pubblica amministrazione devono essere firmate davanti al funzionario incaricato oppure trasmesse già firmate con allegata una copia del proprio documento di identità.*

Spazio riservato al **Comune** da utilizzare **in alternativa all'invio della fotocopia del documento d'identità** come previsto dall'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445.

*La dichiarazione suestesa è stata sottoscritta alla mia presenza dall'interessato da me identificato.*

Il funzionario addetto

Sarcedo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Parte riservata all'ufficio

#### CONTENITORI

DA RESTITUIRE       GIA' RESTITUITI

SECCO N. \_\_\_\_\_

VETRO N. \_\_\_\_\_

CARTA N. \_\_\_\_\_

CHIAVE UMIDO \_\_\_\_\_

TESSERA ECOCENTRO N. \_\_\_\_\_

#### CONSEGNA

DATA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

TIMBRO  
DELL'UFFICIO  
RICEVENTE

#### INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa completa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. Ue 679/2016 disponibile sul sito [www.comune.sarcedo.vi.it](http://www.comune.sarcedo.vi.it) alla sezione tributi.