

**COMUNE DI MORCIANO DI LEUCA**

**Provincia di Lecce**

Piazza Papa Giovanni Paolo II, n. 1 – 73040 Morciano di Leuca (LE)

**TASSA RIFIUTI (TARI)**

**DENUNCIA DI**

*ATTIVAZIONE/SUBENTRO*

*CESSAZIONE*

*VARIAZIONE*

**A1 - UTENZA DOMESTICA: DATI ANAGRAFICI UTENTE INTESTATARIO PERSONA**

**FISICA**

Tel: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

ID utente (riportato sulla bolletta TARI) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

[eventuale] in qualità di erede di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ deceduto in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TOTALE N. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI \_\_\_\_\_

**A2 - UTENZA DOMESTICA: DATI ANAGRAFICI UTENTE INTESTATARIO PERSONA**

**GIURIDICA**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

CF/P.Iva \_\_\_\_\_

ID utente (riportato sulla bolletta TARI) \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Sede Legale (solo se diversa dalla sede operativa): Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Legale rappresentante:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

| <b>B - DATI DELL'IMMOBILE</b>     |                     |                  |                   |                  |                            |
|-----------------------------------|---------------------|------------------|-------------------|------------------|----------------------------|
| <b>Rif. catastali e categoria</b> | <b>Destinazione</b> | <b>Proprietà</b> | <b>Superficie</b> | <b>Riduzioni</b> | <b>Decorrenza denuncia</b> |
|                                   |                     |                  |                   |                  |                            |
|                                   |                     |                  |                   |                  |                            |
|                                   |                     |                  |                   |                  |                            |
|                                   |                     |                  |                   |                  |                            |
|                                   |                     |                  |                   |                  |                            |

**C** - da compilare solo in caso di DENUNCIA DI **CESSAZIONE**:

**I locali precedentemente occupati:**

sono stati restituiti al proprietario \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

sono stati venduti / locati a \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

**Motivo della cessata occupazione:**  
\_\_\_\_\_

**D - COMUNICAZIONI VARIE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega copia di documento di identità.**

Luogo e data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Firma

\_\_\_\_\_