Comune di		RETI <b>AMBIENTE</b>
CODICE CLIENTE		

## TASSA RIFIUTI - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. N° 445 del 28/12/2000)

Retiambiente Spa gestisce la tariffa rifiuti prevista all'art. 2 del Disciplinare per l'esecuzione del servizio TARI.					
DENUNCIA DI 🗌 INIZIO	☐ CESSAZIONE	☐ VARIAZIONE			
	Utenza NON DOMES	<b>TICA</b> ai fini della Tassa Rifiut	i		
II/La sottoscritto/a		C.F			
nato/a ilnel co	mune di	e residente i	n via/piazza/c.so		
	nC.A.l	PComune	(Prov)		
in qualità di	della ditta		con sede legale in		
via/piazza/c.so		num civComu	une		
ProvC.A.PTel.		indirizzo PEC			
P.IVA  Pescrizione attività esercitata		C.F.			
Uso stagionale dell'attività de			NO 🗌		
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,					
DICHIARA	A A DECORRERE DAL				
L'INIZIO DEL POSSESSO O DELLA DETENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI OD AREE: Allegare copia planimetria e visura catastale					
via\p.za\c.so	nun	n.civinternos	calaLoc		
Comune	codice Comune ca	tastale <sup>2</sup> C	C.A.PProv		

destinazione d'uso	Tipo unità³	Superfici Imponibili	Superfici Escluse	Superfici Miste	Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Sub/Cat)	
		<u> </u>			/_/	
					/	
					//	
TOTALE						

□ USUFRUTTO			□ LOCAZIONE
	□ ALTRO DIRIT	TO REALE DI GO	DDIMENTO
Nome e cognome/ denominazione	e/ ragione sociale de	proprietario (s	e diverso dal possessore)
	via/p.zza/c.so		num.civ
CapComune	F	Prov	Tel
UTENZA TARI IN PRECEDENZA IN	NTESTATA A:		
Nominativo	INANAODII 5 DI NII I		
vianum.civ	Cap	Comune	IMMOBILE DI NUC
ProvTel	mail		
LA CESSAZIONE DEL POSSESSO O D via\piazza\c.soCoCo Riferimento Catastale (Foglio/Partio	omune	C. <i>P</i>	num.civ Loc. PProv
per vendita/restituzione del	ll'immobile a		
CF/P.IVA		residente/av	vente la sede in via/p.zza/c.so
n.			provTel
□ DELLA <b>SUPERFICIE</b> o <b>DESTINAZ</b>	LIONE D USO dell life	nmobile sito in	
via\p.zza\c.so			
via\p.zza\c.so	Città		C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc.  Riferimento Catastale (Foglio/F Allegare copia planimetria	Città Particella/Sub/Cat)_ a e visura catasta		C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici		C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc  Riferimento Catastale (Foglio/F Allegare copia planimetria	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici	_// ale	C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici	//	C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici	//	C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici	//	C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici	//	C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc.  Riferimento Catastale (Foglio/F Allegare copia planimetria  NUOVI DA destinazione Supe	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta ATI IMMOBILE rfici Superfici	//	C.A.PProv
via\p.zza\c.so  Loc.  Riferimento Catastale (Foglio/F Allegare copia planimetria  NUOVI DA  destinazione Super d'uso Impon	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta  ATI IMMOBILE  rfici Superfici  nibili Escluse   NOMINAZIONE denominazione	Superfici Miste	C.A.PProv/
Via\p.zza\c.so  Loc	CittàParticella/Sub/Cat)_ a e visura catasta  ATI IMMOBILE  rfici Superfici  nibili Escluse   NOMINAZIONE denominazione	Superfici Miste	C.A.PProv/

## INDIRIZZO AL QUALE SI VUOLE RICEVERE LA FATTURA (SE DIVERSO DA SEDE LEGALE)

Presso		, via\p.za	
Loc	Cap	Città	prov
Per mail:			
NOTE			
Il presente n	nodulo può essere invia	to per posta elettronica a	tariffa@retiambiente.it.
IN	FORMATIVA RELATIVA A	L TRATTAMENTO DEI DATI P	ERSONALI
che ai sensi degli articoli 13 e	14 del Regolamento UE Il e gli adempimenti ad es	679/2016 in materia protezio so collegati potranno essere	ne dove ha sede la Sua abitazione one dei dati personali, informa che oggetto di trattamento anche dat
SOT	TOSCRIZIONE (D.P.R. 28	3 dicembre 2000 n° 445 - art	. 38 comma 3)
o ai gestori o esercenti d ovvero sottoscritte e pres sottoscrittore.	i pubblici servizi sono sot	toscritte dall'interessato in praia fotostatica non autenticata	ni della amministrazione pubblica presenza del dipendente addetto n di un documento di identità del
		Allegata copia	di valido documento d'identità
SPAZIO RISERVATO	A RETIAMBIENTE Spa – da	· .	
	-	· .	fotocopia del documento di identità
Il presente atto è stato so	ttoscritto in mia presenza i	a compilare in mancanza della n data odierna, dal dichiarant	fotocopia del documento di identità
Il presente atto è stato so mi sono accertato medi	ttoscritto in mia presenza i ante esibizione di docum	a compilare in mancanza della n data odierna, dal dichiarant nento	fotocopia del documento di identità e suddetto, della cui identità
Il presente atto è stato soi mi sono accertato medi del/_/ rilascia	ttoscritto in mia presenza i ante esibizione di docum to da	a compilare in mancanza della n data odierna, dal dichiarant nento	fotocopia del documento di identità e suddetto, della cui identità n° _ e previo ammonimento sulla