



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI

(Art.1, comma 639 della Legge 147/2013)

CESSAZIONE UTENZA DOMESTICA

(Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati)

__l_ sottoscritt_ _____ nat_a _____

il _____ o IN ALTERNATIVA Società _____

C.Fisc. _____

residenza/domicilio fiscale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____

recapito postale (se diverso da quello già indicato): Città _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____

☐ **DESIDERO RICEVERE GLI AVVISI DI PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO**

E-MAIL: _____

DICHIARA DI:

CESSARE

i seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti nel Comune di San Mauro **a decorrere DAL** ____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. ____ scala _____ piano _____

superficie totale mq _____ di cui destinati ad attività professionale mq _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

di proprietà di _____ residente in _____

Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

- ☐ Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

i seguenti locali ad uso **BOX /POSTO AUTO/CANTINA** posti nel Comune di San Mauro Torinese **a decorrere DAL**

____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ sec.. _____

piano _____ **superficie totale** mq _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

di proprietà di _____ **residente in** _____

Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Dichiarazione di consegna chiavi (nel caso in cui si fosse locatari);
- Dichiarazione di rogito notarile (nel caso in cui si fosse proprietari);
- Fotocopia del documento di identità

Data _____

Firma del dichiarante _____

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Entro 90 giorni solari dal verificarsi del fatto che determina l'obbligo dichiarativo



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- via **MAIL** all'indirizzo tari@comune.sanmaurotorinese.to.it
- via **PEC** all'indirizzo protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it

Tutte le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani e la Carta della Qualità del servizio sono reperibili al seguente sito internet:
<https://sanmaurotorinese.trasparenzarifiuti.it>