TARI - TARIFFA RIFIUTI
Modello Iscrizione/Variazione/Cessazione - UTENZE NON DOMESTICHE

Al Comune di Fiumicino

Servizio Entrate - Ufficio Tributi - TARI

c/o Fiumicino Tributi S.p.A.

Piazza Gen. C.A. Dalla Chiesa, 10

00054 Fiumicino (RM)

riservato agli uffici - protocollo

il presente modello deve essere consegnato entro il ***30.06 dell'anno successivo****, utilizzando una delle modalità indicate in calce*

PERSONA FISICA ☐ **PERSONA GIURIDICA** ☐

DATI ANAGRAFICI

Si prega di scrivere in stampatello e solo all'interno delle caselle. Si ricorda di firmare e compilare il modulo in tutte le sue parti

Cognome

Nome

Luogo di Nascita (Comune - Stato Estero)

Prov.

Data di Nascita

Sesso M F

Codice Fiscale

Residente in Via

Civico

Lettera

Edificio

Scala

Piano

Interno

CAP

Comune/Città di Residenza

Prov.

email (scrivere in stampatello)

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA (compilare solo in caso di persona giuridica)

Ragione Sociale

Codice Fiscale

Email

Indirizzo

Civico

Lettera

Edificio

Scala

Piano

Interno

CAP

Comune/Città di Residenza

Prov.

Telefono

Fax

I S C R I Z I O N E

Comunica in qualità di ☐ Proprietario ☐ Conduttore ☐ Altro ☐ ☐ L'**ISCRIZIONE** dal

(indicare la data di entrata in posseso dell'immobile, es: rogito, contratto affitto)

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

	CATEGORIA ATECO*	VIA/PIAZZA	N.	Ed	Sc	Int	MQ
1							
2							
3							
4							

*** RILEVABILE DALLA VISURA CAMERALE ALLEGATA ALLA PRESENTE DENUNCIA**

DATI CATASTALI	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA e CLASSE
IMMOBILE 1				
IMMOBILE 2				
IMMOBILE 3				
IMMOBILE 4				

MOTIVAZIONE ISCRIZIONE

☐ ACQUISTO

☐ LOCAZIONE

☐ _____

SE CONOSCIUTO INDICARE IL PRECEDENTE INTESTATARIO

V A R I A Z I O N E

Comunica in qualità di ☐ Proprietario ☐ Conduttore ☐ Altro

☐ La **VARIAZIONE** dal

☐ variazione sede sociale

☐ **LA CESSAZIONE dal**
(indicare la data di fine occupazione/conduzione)

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

	CATEGORIA ATECO*	VIA/PIAZZA	N.	Ed	Sc	Int	MQ
1							
2							
3							
4							

*** RILEVABILE DALLA VISURA CAMERALE ALLEGATA ALLA PRESENTE DENUNCIA**

MOTIVAZIONE DELLA CESSAZIONE

☐ VENDITA ☐ LOCAZIONE

☐ RISOLUZIONE CONTRATTO ☐ ALTRO _____

D.Lgs. 196/2003: il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fonrite con la presente comuicazione per l'istruttoria e le verifiche necesssarie.
D.P.R. n. 445/2000: il/la sottoscritto/a è consapevole che la dichiarazione verrà controllata dagli uffici competenti e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa

Firma dichiarante _____

Firma delegato _____

Data presentazione

(*) allegare fotocopia del documento del dichiarante

(**) allegare fotocopia del documento del dichiarante, del delegato e delega

riservato agli uffici - documenti

Numero documento dichiarante (*)

COMUNE E DATA DI RILASCIO

Numero documento delegato (**)

COMUNE E DATA DI RILASCIO

carta d'identità ☐ patente ☐ passaporto ☐

carta d'identità ☐ patente ☐ passaporto ☐

1) a mano presso gli uffici della Fiumicino Tributi S.p.A.
2) tramite raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo indicato
3) tramite PEC all'indirizzo protocollo@cert.fiumicinotributi.it;
4) tramite fax al n. 06/65028555

Gli Uffici della **Fiumicino Tributi S.p.A.** sono aperti nei seguenti giorni ed orari:

LUNEDI - MERCOLEDI - VENERDI' dalle ore 8,30 alle ore 14,00 - il MARTEDI e il GIOVEDI dalle ore 8,30 alle ore 16,30 - SABATO dalle 8,30 alle 12,0(

recapiti tel 06/650432101 - fax 06/65028555 - PEC: protocollo@cert.fiumicinotributi.it
email: protocollo@fiumicinotributi.it - tari@fiumicinotributi.it