



# 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)

Il 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 o POSTO AUTO** 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 il 30 giugno dell'anno successivo** al 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

- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** indirizzata all'ufficio tributi
- via **FAX** al n° 011/8228067
- via **MAIL** all'indirizzo [tari@comune.sanmaurotorinese.to.it](mailto:tari@comune.sanmaurotorinese.to.it)
- via **PEC** all'indirizzo [protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it](mailto:protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it)