

COMUNE DI MASSA

Servizio Tributi e Riscossione Coattiva

Via Porta Fabbrica, 1 – 54100 – Massa

Codice Fiscale 00181760455

Spett.le Comune di Massa
Servizio Tributi
comune.massa@postacert.toscana.it
C/O Master srl
Via Porta Fabbrica, 1
54100 Massa
tari@mastermassa.it

TASSA SUI RIFIUTI DICHIARAZIONE UTENZA DOMESTICA

(Dichiarazione ai sensi dell'art. 32 del Regolamento per la Disciplina della Tassa sui Rifiuti)

COD. Soggetto _____

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Codice Fiscale _____
Residente a _____ () CAP _____ in Via _____
e-mail/PEC _____ Tel./cellulare _____

In qualità di proprietario
 usufruttuario
 locatario
 titolare di altro diritto sull'immobile
 erede del Sig. _____ deceduto il _____

DICHIARA

(BARRARE LE CASELLE AI FINI DELLA DICHIARAZIONE)

di **OCCUPARE/DETENERE** per:
 acquisto
 locazione: indicare il nominativo del proprietario dell'immobile _____
 altro _____
dalla data _____ i seguenti immobili:

UBICAZIONE				DESTINAZIONE D'USO	DATI CATASTALI			Mq (*)	Mq. Catastali (80%)
Via	Civico	Int.	Scala/ piano		FG.	MAP.	SUB.		
				Abitazione					
				Cantina					
				Garage					

(*) Indicare la superficie calpestabile se non viene indicata la superficie catastale.

I predetti beni in precedenza erano condotti da _____

Il numero degli occupanti residenti _____ (si intende tutti i residenti nella unità immobiliare anche se appartenenti a nuclei familiari diversi)

I dati identificativi delle persone fisiche componenti il nucleo familiare o la convivenza sono i seguenti:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

di **CESSARE per:**

vendita

fine locazione: indicare il nominativo del proprietario dell'immobile _____

altro _____

dalla data _____ i seguenti immobili:

UBICAZIONE				DESTINAZIONE D'USO	DATI CATASTALI			Mq (*)	Mq. Catastali (80%)
Via	Civico	Int.	Scala/ piano		FG.	MAP.	SUB.		
				Abitazione					
				Cantina					
				Garage					

(*) Indicare la superficie calpestabile se non viene indicata la superficie catastale.

In caso di compravendita dell'immobile indicare il nominativo del nuovo proprietario _____

CHIEDE

Pertanto, l'iscrizione/cessazione ai fini della "TARI" per l'anno di imposta _____

Il/La sottoscritto/a si obbliga a comunicare tempestivamente all'Ufficio TARI della Società MASTER srl che svolge per conto del Comune di Massa l'attività di liquidazione del tributo, sito in Massa Via Porta Fabbrica, 1, Tel. 0585 /883652, mail tari@mastermassa.it, qualsiasi variazione che dovesse verificarsi

NOTE:

Dichiaro, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del regolamento generale sulla protezione dei dati GDPR - Reg. UE n. 2016/679 (Privacy) che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____