

COMUNE DI ARIELLI(Prov. di Chieti)

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE TARI

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688, della legge n. 147/2013, degli artt. 6 e 10 dell'All. A della Deliberazione Arera n. 15/2022, nonché del relativo regolamento comunale)

Estremi di presentazione
Prot. n.
Data

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale/ P.Iva		Tel.		E-MAIL
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale/ P.Iva		Tel.		E-MAIL

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione della legge n. 147/2013, in relazione alla Tassa Rifiuti presenta denuncia:

DI CESSAZIONE (delle unità immobiliari di seguito indicate)

Data

Firma

LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI

<input style="width: 100%; height: 100%;" type="checkbox"/>	Ubicazione immobile/i.....					
	DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Categoria catastale	Superficie TARI
					mq.
					mq.
					mq.
					mq.
DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO					
...../...../.....	<input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> vendita a <input type="checkbox"/> altro:					

N.B: alla presente dichiarazione va allegata:

- copia del documento di identità personale del Contribuente;
- documentazione probatoria dell'avvenuta cessazione delle unità immobiliari dichiarate.

Note del Contribuente:

.....

.....

.....

Data

Firma

- INFORMAZIONI PER L'UTENTE -

E' possibile trasmettere la presente dichiarazione ai seguenti contatti:

- Email: comunearielli@comune.arielli.ch
- Posta: Ufficio Tributi del Comune di Arielli - Via: : a Cro* nali 11 - 11010 Arielli (Ch)

Per o* ni in-ormazione] ufl conoacere l'ufficio Vriaud uàica in Arielli - Via: : a Cro* nali 11 - email : comunearielli@comune.arielli.ch L'UEC: comunearielli@comune.arielli.ch - alre!] o* iàile conoacere l'ufficio al n. 11010 Arielli.

L'ufficio riceve o* lo] reoio a] un'amenoe nei * iorni ài mercoledì! È* ioceà! e • aàao àalle ore J.H.F.G.H.

Per informazioni di dettaglio a conoscenza delle condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani è possibile consultare la "Carta della Qualità del servizio" sul sito istituzionale del Comune di Arielli al seguente link https://www.comune.arielli.ch/uploads/elenco_15/1-78-CARTA_SERVIZIO_TARI_ARIELLI.pdf