



# COMUNE DI CELLAMARE

AL SERVIZIO TRIBUTI

P.ZZA RISORGIMENTO, 33 – 70010 CELLAMARE (BA)

e-mail: [tributi@comune.cellamare.ba.it](mailto:tributi@comune.cellamare.ba.it)

STAMPA MODULO

PULIZIA CAMPI

# DICHIARAZIONE TARI TASSA SUI RIFIUTI

Cod. Contribuente: \_\_\_\_\_

l sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n.

C.F. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di\*\* \_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ ( ) alla via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

PEC\*/email \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_

\*PEC da indicare per legge da parte di tutti i soggetti obbligati (iscritti CCIAA come professionisti, attività economiche, società in genere, etc...) \*\* (affittuario, erede, amministratore, legale rappresentante, ecc.)

**DICHIARA LA** ☐ **ISCRIZIONE** ☐ **CESSAZIONE** ☐ **VARIAZIONE**

del ☐ possesso ☐ detenzione, dal giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ per gli immobili sotto descritti:

| foglio | particella | subalterno | cat.catastale | abitazione principale | pertinenza abit.princ. | n.occupanti | tipo utenza              |                          | destinazione d'uso |                      | superficie mq. | Ubicazione |         |       |
|--------|------------|------------|---------------|-----------------------|------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|----------------|------------|---------|-------|
|        |            |            |               |                       |                        |             | domestica                | non domestica            | Codice ATECO       | descrizione attività |                | indirizzo  | interno | piano |
|        |            |            |               | SI NO                 | SI NO                  |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |                      |                |            |         |       |
|        |            |            |               | SI NO                 | SI NO                  |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |                      |                |            |         |       |
|        |            |            |               | SI NO                 | SI NO                  |             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                    |                      |                |            |         |       |

Proprietario \_\_\_\_\_

precedente intestatario della tassa sui rifiuti: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

(da compilare solo per le utenze domestiche dichiarate da soggetti non residenti in Cellamare)

**Dati identificativi delle persone che occupano o detengono i locali (oltre dichiarante):**

| cognome e nome | comune di nascita | prov. | data di nascita | codice fiscale |
|----------------|-------------------|-------|-----------------|----------------|
|                |                   |       |                 |                |
|                |                   |       |                 |                |
|                |                   |       |                 |                |
|                |                   |       |                 |                |

Ulteriori informazioni da dichiarare ovvero  
dati catastali dei locali variati:

DATA .....

FIRMA DEL DICHIARANTE.....

Estremi documento riconoscimento (non scaduto):

documento ..... n° ..... rilasciata da ..... il .....