



Comune di  
**Quartu  
Sant'Elena**  
Città Metropolitana di Cagliari



## SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI

### Richiesta di Attivazione/Variatione - UTENZA NON DOMESTICA

**Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

C.F. .... Data di nascita .....

Luogo di nascita ..... Provincia di .....

Comune di Residenza ..... Provincia di ..... CAP .....

Via/Piazza/etc ..... Telefono .....

E-mail ..... PEC .....

*consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.*

Nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Utenza Non Domestica:

.....

(Indicare: Persona Giuridica / Persona Fisica / Ditta Individuale)

C.F./P.IVA .....

Sede Legale ..... Provincia di ..... CAP .....

Luogo di nascita ..... Provincia di .....

Via/Piazza/etc ..... Telefono .....

E-mail ..... PEC .....

#### DICHIARA LA

**NUOVA OCCUPAZIONE**

Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc .....

**Distinto in catasto**

Foglio ..... Map./Part ..... Sub ..... Cat. .... Classe ..... Sup. Cat. ....

Categoria tariffaria e attività svolta .....

**Immobile precedentemente occupato**

SI
NO

Nome occupante precedente

.....



[www.deviziaquartu.com](http://www.deviziaquartu.com)  
[info@deviziaquartu.com](mailto:info@deviziaquartu.com)



**MODIFICA DEI DATI PRESENTI IN BANCA DATI TARI**

*Contribuente già iscritto per lo stesso immobile*

**Dati precedenti:**

Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc .....

**Distinto in catasto**

Foglio ..... Map./Part ..... Sub ..... Cat. .... Classe ..... Sup. Cat. ....

**Dati attuali:**

Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc .....

**Distinto in catasto**

Foglio ..... Map./Part ..... Sub ..... Cat. .... Classe ..... Sup. Cat. ....

**CESSAZIONE**

Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc .....

**Distinto in catasto**

Foglio ..... Map./Part ..... Sub ..... Cat. .... Classe ..... Sup. Cat. ....

**Il sottoscritto, con la presente AUTORIZZA**

l'invio in formato elettronico, agli indirizzi di posta elettronica precedentemente indicati di:

- Documenti di riscossione relativi alla Tassa Rifiuti TARI**
- Comunicazioni e/o atti relativi alla Tassa Rifiuti TARI**
- Comunicazioni da altri Settori/Uffici Comunali**

***Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art.75 del DPR 445/2000.***

***Dichiara di impegnarsi a trasmettere analoga dichiarazione all'Ufficio TARI del Comune di Quartu Sant'Elena nei tempi previsti dal vigente Regolamento Comunale. La mancata trasmissione potrà comportare provvedimenti di tipo sanzionatorio.***

***Dichiara aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679.***

Quartu Sant'Elena, .....

**FIRMA (leggibile)**

.....

*(allegare alla presente copia del documento di identità del dichiarante)*

OPERATORE CHE HA GESTITO LA PRATICA		
Nome	Data	Prot.
.....	.....	.....