



**Modulo di VARIAZIONE O CESSAZIONE**  
**del servizio di gestione dei rifiuti urbani (art. 10 TQRIF Delibera Arera n. 15/2022/R/Rif)**  
**per le UTENZE NON DOMESTICHE da inviare a COMUNE DI VASTO (CH)**  
**ENTRO 90 GIORNI SOLARI DALLA DATA DI VARIAZIONE O CESSAZIONE DELL'IMMOBILE**

| Modalità di invio                                   | Recapito                                                                                               |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Posta ordinaria                                     | Piazza Barbacani, 2 - 66054 Vasto (CH)                                                                 |
| PEC                                                 | comune.vasto@legalmail.it                                                                              |
| E-mail                                              | mr.vigilante@comune.vasto.ch.it<br>antonella.dadamo@comune.vasto.ch.it<br>a.cinalli@comune.vasto.ch.it |
| Consegna a mano allo sportello "Ufficio Protocollo" | Piazza Barbacani, 2 - 66054 Vasto (CH)                                                                 |
| Orari e giorni apertura sportello                   | dalle ore 10.00 alle ore 12.00 lunedì/mercoledì/<br>giovedì<br>dalle ore 15.30 alle ore 17.00 giovedì  |
| Sportello online accessibile dal sito internet      | <a href="https://www.comune.vasto.ch.it/">https://www.comune.vasto.ch.it/</a>                          |

☐ **Variazione**

☐ **Cessazione**

**DATI UTENZA NON DOMESTICA\***

|                                                                                          |  |                         |           |             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|-----------|-------------|--|
| <b>Il sottoscritto*</b>                                                                  |  |                         |           |             |  |
| <b>In qualità di (legale rappresentante, titolare, amministratore, curatore, ecc.) *</b> |  |                         |           |             |  |
|                                                                                          |  |                         |           |             |  |
| <b>Cognome e Nome*</b>                                                                   |  |                         |           |             |  |
| <b>Codice Fiscale*</b>                                                                   |  |                         |           |             |  |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                                 |  | <b>Data di nascita*</b> |           |             |  |
| <b>Residente a *</b>                                                                     |  | <b>Prov.*</b>           |           |             |  |
| <b>Via*</b>                                                                              |  | <b>N.*</b>              |           | <b>CAP*</b> |  |
| <b>DELLA DITTA*</b>                                                                      |  |                         |           |             |  |
| <b>Codice UTENTE*</b>                                                                    |  |                         |           |             |  |
| <b>Denominazione /Ragione sociale*</b>                                                   |  |                         |           |             |  |
| <b>Codice fiscale*</b>                                                                   |  |                         |           |             |  |
| <b>Partita IVA*</b>                                                                      |  |                         |           |             |  |
| <b>Sede legale*</b>                                                                      |  | <b>Prov.*</b>           | <b>CH</b> |             |  |
| <b>Via*</b>                                                                              |  | <b>N.*</b>              |           | <b>CAP*</b> |  |
| <b>E-mail*</b>                                                                           |  |                         |           |             |  |
| <b>PEC*</b>                                                                              |  |                         |           |             |  |
| <b>Telefono</b>                                                                          |  | <b>Fax</b>              |           |             |  |
| <b>Dichiara di voler ricevere gli avvisi di pagamento TARI a mezzo posta elettronica</b> |  |                         |           |             |  |
| <b>Indirizzo di invio documento di riscossione se diverso dalla sede legale:</b>         |  |                         |           |             |  |
| <b>Comune</b>                                                                            |  | <b>Prov.</b>            |           |             |  |
| <b>Via</b>                                                                               |  | <b>N.</b>               |           | <b>CAP</b>  |  |
|                                                                                          |  |                         |           |             |  |
| <b>Tipo di attività*</b>                                                                 |  |                         |           |             |  |
| <b>Codice ATECO*</b>                                                                     |  |                         |           |             |  |

**MUNICIPIO DELLA CITTÀ DEL VASTO (CH)****Ufficio Tributi TARI****Numero Verde 800911502**

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

**DICHIARA**

|                      |                                        |                      |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <b>COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DAL</b> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------------------------|----------------------|

|                       | <b>VARIAZIONE MQ IMMOBILE (allegare planimetria con indicazione della superficie)</b> |             |               |              |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|--------------|
| <b>Codice Utenza*</b> | <b>Via* Civico* Scala/Interno*</b>                                                    | <b>CAP*</b> | <b>Da MQ*</b> | <b>A MQ*</b> |
|                       |                                                                                       |             |               |              |
|                       |                                                                                       |             |               |              |
|                       |                                                                                       |             |               |              |
|                       |                                                                                       |             |               |              |
|                       |                                                                                       |             |               |              |

|                       | <b>VARIAZIONE CATEGORIA IMMOBILE</b> |                |                       |             |                      |                     |
|-----------------------|--------------------------------------|----------------|-----------------------|-------------|----------------------|---------------------|
| <b>Codice Utenza*</b> | <b>Via*</b>                          | <b>Civico*</b> | <b>Scala/Interno*</b> | <b>CAP*</b> | <b>Da Categoria*</b> | <b>A Categoria*</b> |
|                       |                                      |                |                       |             |                      |                     |
|                       |                                      |                |                       |             |                      |                     |
|                       |                                      |                |                       |             |                      |                     |
|                       |                                      |                |                       |             |                      |                     |
|                       |                                      |                |                       |             |                      |                     |

|                                        | <b>VARIAZIONE INDIRIZZO DI RECAPITO FATTURAZIONE</b> |               |  |             |  |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|--|-------------|--|
| <b>Denominazione /Ragione sociale*</b> |                                                      |               |  |             |  |
| <b>Via*</b>                            |                                                      | <b>N.*</b>    |  | <b>CAP*</b> |  |
| <b>Comune</b>                          |                                                      | <b>Prov.*</b> |  |             |  |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**MUNICIPIO DELLA CITTÀ DEL VASTO (CH)****Ufficio Tributi TARI****Numero Verde 800911502**

|  |                                        |  |
|--|----------------------------------------|--|
|  | <b>COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DAL</b> |  |
|--|----------------------------------------|--|

|                | CESSAZIONE IMMOBILE         |     |           |            |
|----------------|-----------------------------|-----|-----------|------------|
| Codice Utenza* | Via* Civico* Scala/Interno* | Mq* | Attività* | Categoria* |
|                |                             |     |           |            |
|                |                             |     |           |            |
|                |                             |     |           |            |

**INDICARE MOTIVAZIONE DELLA CESSAZIONE\***

|                  |                                                                                                 |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | Trasferimento in altro comune                                                                   |
|                  | Ristrutturazione e/o inutilizzabilità del locale temporanea (allegare copia S.C.I.A., C.I.L.A.) |
|                  | Restituzione immobile /Cessazione della locazione                                               |
|                  | Altro:                                                                                          |
| <b>ALLEGATI*</b> |                                                                                                 |
|                  | Documento d'identità del rappresentante legale                                                  |
|                  | Planimetri dei locali                                                                           |
|                  | Atto di compravendita                                                                           |
|                  | Disdetta contratto di locazione/ verbale di riconsegna dei locali                               |
|                  | Altro                                                                                           |

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI</b> |
|                                               |
|                                               |
|                                               |

Luogo e data

Firma



### **AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE**

- ✓ Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e completo degli allegati richiesti. I dati contrassegnati dall'asterisco (\*) sono obbligatori. In mancanza di tali dati non sarà possibile ritenere valida la dichiarazione.
- ✓ La dichiarazione di VARIAZIONE E/O CESSAZIONE deve essere presentata entro 90 giorni dalla data di inizio del possesso o della detenzione dei locali e delle aree assoggettabili alla tassa e comunque entro e non oltre il termine cui all'articolo 1, comma 684, della L. 27 dicembre 2013, n. 147.
- ✓ In caso di dichiarazione tardiva (determinata dalla differenza tra la data di presentazione della dichiarazione e la data di decorrenza dell'istanza) l'utente dovrà far riferimento a quanto indicato nel regolamento generale delle entrate in relazione al ravvedimento operoso, per l'applicazione delle relative sanzioni e interessi legali.
- ✓ Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- ✓ Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.
- ✓ La superficie da indicare è quella risultante dai dati catastali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. Se l'attività professionale è svolta all'interno dell'abitazione di residenza indicare i mq dei locali destinati a tale attività.

### **INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione dei tributi comunali.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente.

Il Titolare del trattamento è il COMUNE DI VASTO (CH), avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile su sito <https://www.comune.vasto.ch.it/> e presso gli sportelli comunali.

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il comune.