



# COMUNE DI FERMO

Via Mazzini, 4 - 63900 FERMO (FM)  
Tel. (+39) 0734 2841  
PEC: protocollo@pec.comune.fermo.it

Ufficio Tributi  
e-mail tributi@comune.fermo.it

## CAMBIO INTESTAZIONE UTENZA DOMESTICA - TASSA RIFIUTI (TARI)

ai sensi della Legge n. 147 del 27.12.2013 e dell'articolo 19 del Regolamento per l'applicazione della TARI

### DATI DEL CONTRIBUENTE

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(se disponibile) Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

#### PERSONA GIURIDICA ( da compilare solo se l'intestatario è una persona giuridica – ditta, associazione )

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Numero di tel. \_\_\_\_\_ Codice ATECO dell'attività prevalente \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Se si desidera ricevere la corrispondenza ad un **indirizzo diverso** dalla residenza anagrafica/sede legale

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ ( specificare: erede, delegato, altro)

### SUBENTRA A

Inserire i dati relativi al **PRECEDENTE** intestatario

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Con decorrenza ( indicare la data di avvio della **nuova** utenza ) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DICHIARA

- CHE I DATI RELATIVI ALLA UTENZA TARI DEL NUOVO INTESTATARIO **RIMANGONO INVARIATI**
- CHE I DATI RELATIVI ALLA UTENZA TARI DEL NUOVO INTESTATARIO **VARIANO** COME SPECIFICATO NEL SEGUENTE PROSPETTO: ( compilare i campi sottostanti )

**NUMERO OCCUPANTI DEI LOCALI** [ 1 ] [ 2 ] [ 3 ] [ 4 ] [ Più di 4 ]

Barrare il numero dei componenti il nucleo familiare, inserendo eventuali altri occupanti quali coinquilini, domiciliati, badanti etc.

Inserire i **dati catastali** degli immobili utilizzati

N. ord.	Ubicazione			Identificativi catastali				Superficie tassabile	
	Via/Piazza	Numero civico	Piano	Int.	Foglio	Map.	Sub.	Categ. Cat.	Mq.
1									
2									
3									

\* **ATTENZIONE:** In caso di differenza tra la superficie netta calpestabile dichiarata e quella accertata dalla banca dati dell' Agenzia del Territorio ( dato metrico) sarà inserita d'ufficio la superficie accertata.

### ***RICHIEDO LA SEGUENTE RIDUZIONE TARIFFARIA ( opzionale – barrare la casella che interessa )***

- Uso stagionale / Immobile a disposizione
- Utenza collocata al di fuori del perimetro di raccolta rifiuti e non servita dal porta a porta ( art. 14 Reg. Tari)

### **NOTE – COMUNICAZIONI - ALLEGATI**

Allegati: \_\_\_\_\_

### ***Autorizzazione invio corrispondenza per email [facoltativo]***

RIDURRE IL CONSUMO DI CARTA CONSENTE UN MINORE IMPATTO AMBIENTALE E LIMITA LO SPRECO DI MATERIA PRIMA

**Autorizzo** l'Ufficio Tributi – Servizio TARI del Comune di Fermo ad inviare, fino a successiva revoca, i propri documenti di natura ordinaria, tramite posta elettronica, in sostituzione dell'invio cartaceo.

Pertanto **comunico** il seguente indirizzo di posta elettronica [e-mail] al quale richiedo di inviare la documentazione ordinaria:

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento tramite una comunicazione scritta inviata a [tributi@comune.fermo.it](mailto:tributi@comune.fermo.it) [mail ordinaria] oppure a [protocollo@pec.comune.fermo.it](mailto:protocollo@pec.comune.fermo.it) [pec]

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

### ***Istruzioni per l'invio della modulistica***

Il modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti metodi:

- **E-mail standard:** [tributi@comune.fermo.it](mailto:tributi@comune.fermo.it)
- **E-mail PEC:** [protocollo@pec.comune.fermo.it](mailto:protocollo@pec.comune.fermo.it)
- **Posta** ordinaria o raccomandata: Comune di Fermo – Ufficio Tributi Via Mazzini, 4 - 63900 Fermo
- **Consegna diretta** presso l'Ufficio Protocollo sito al piano terra della sede comunale nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13; martedì e giovedì dalle 16 alle 18; sabato chiuso

**Informativa sul trattamento dei dati personali art. 13 R.G. UE 679/2016:** [www.comune.fermo.it/informativa-privacy/](http://www.comune.fermo.it/informativa-privacy/)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_