

ORARIO AL PUBBLICO  
Lunedì dalle 10 alle 12:30  
Mercoledì dalle 16 alle 18



COMUNE DI ARZACHENA  
Provincia di Sassari

UFFICIO TRIBUTI  
Tel 0789 / 849260  
[protocollo@pec.comarzachena.it](mailto:protocollo@pec.comarzachena.it)  
[utributi@comunearzachena.it](mailto:utributi@comunearzachena.it)

## TA.R.I. - Autodenuncia per i locali diversi dalle abitazioni

ai sensi della Legge n. 214/11 e del regolamento comunale della tassa

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Il .....  
residente a ..... in via/loc ..... n° .....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Telefono ..... e-mail.....

**Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica :**

In qualità di ..... della Società ..... con sede legale in .....  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Tel..... email.....

### DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione dal ..... i locali ed aree sottoindicati:  
1) Ubicazione Via/Loc ..... n° ..... int ..... piano .....  
2) IDENTIFICATIVI CATASTALI: Foglio | | | | | Mappale/Particella/Numero | | | | | Subalterno | | | | |  
TITOLO: 1) Proprietario 2) Locatario 3) Altro diritto reale di godimento  
A) Locali Coperti: .....mq.....  
B) Aree Scoperte Operative: .....mq.....  
SUPERFICIE TASSABILE .....TOT MQ.....

**4) Codice ATECO (ATTività ECONomica).....**

Usò stagionale o ricorrente derivante da licenza o autorizzazione: | SI | NO |

**Comunicazione del contribuente:**

Dati del precedente occupante: Nome ..... Residente in ..... Via .....  
Data ..... Firma .....

*I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati da questa Amministrazione Comunale nel rispetto del D.Lgs 196/03 per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata.*

*La raccolta è obbligatoria per la fase istruttoria del procedimento di cui alla relativa istanza, in assenza di essi il provvedimento finale non potrà essere emanato. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. del D.Lgs 196/03.*

*Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente del Settore n° 3 Finanziario, Dott. Antonio Asara. Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui al D.Lgs 196/03.*

**Dichiara,**

- L'assenza di eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'amministrazione.
- L'indicazione di eventuali relazioni di parentela o affinità sussistenti tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'amministrazione.

- L'assenza di conflitto di interesse ai sensi degli artt. 6-7 del D.P.R. n° 62/2013
- La presenza di interesse ai sensi degli artt. 6-7 del D.P.R. n° 62/2013

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_