



COMUNE DI CAGLIARI

COMUNE DI CAGLIARI
SERVIZIO TRIBUTI E PATRIMONIO
UFFICIO TASSA RIFIUTI
(TARI / TARES / TARSU)

VIA NAZARIO SAURO 23 - TEL. 0706776363 - FAX 0706776360

PEC : tributi@comune.cagliari.legalmail.it

ALLEGATO INTEGRATIVO DENUNCE ISCRIZIONE / VARIAZIONE

RIFERIMENTI ALLEGATO

NUM. _____

Denuncia Tassa Rifiuti Utenza Domestica

Denuncia Tassa Rifiuti Utenza Non Domestica

IMMOBILE N.

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N.

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N.

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N.

Abitazione / Locale di Sgombero / Cantina / Garage / Box Auto Chiuso

Destinazione d'uso _____

via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____

Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____

Di proprietà di _____ CF/PI _____

SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE :

MQ

IMMOBILE N.	<input type="checkbox"/> Abitazione / <input type="checkbox"/> Locale di Sgombero / <input type="checkbox"/> Cantina / <input type="checkbox"/> Garage / <input type="checkbox"/> Box Auto Chiuso
	Destinazione d'uso _____
	via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____
	Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____
	Di proprietà di _____ CF/PI _____
SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE : MQ	

IMMOBILE N.	<input type="checkbox"/> Abitazione / <input type="checkbox"/> Locale di Sgombero / <input type="checkbox"/> Cantina / <input type="checkbox"/> Garage / <input type="checkbox"/> Box Auto Chiuso
	Destinazione d'uso _____
	via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____
	Identificativi Catastali: sezione _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ cat. _____
	Di proprietà di _____ CF/PI _____
SUPERFICIE INTERNA CALPESTABILE : MQ	

VARIAZIONE DI SUPERFICIE	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione di superficie da mq _____ a mq _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione di superficie da mq _____ a mq _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione di superficie da mq _____ a mq _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione di superficie da mq _____ a mq _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione di superficie da mq _____ a mq _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione di superficie da mq _____ a mq _____	

VARIAZIONE DI DESTINAZIONE D'USO	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione destinazione d'uso da _____ a _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione destinazione d'uso da _____ a _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione destinazione d'uso da _____ a _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione destinazione d'uso da _____ a _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione destinazione d'uso da _____ a _____	
Per l'immobile n. _____, il contribuente chiede la variazione destinazione d'uso da _____ a _____	

RICHIESTA ESCLUSIONE/RIDUZIONE SUPERFICIE - RIFIUTI SPECIALI						
(PERCHÉ LA RICHIESTA DI RIDUZIONE SIA PRESA IN CONSIDERAZIONE DALL'UFFICIO, DEV'ESSERE NECESSARIAMENTE FIRMATA LA DICHIARAZIONE SOTTOSTANTE)						
<input type="checkbox"/> Il contribuente chiede la riduzione art. 52 del Regolamento IUC per gli immobili:	NUM ____	NUM ____	NUM ____	NUM ____	NUM ____	NUM ____
Firma _____						

Cagliari, ____ / ____ / _____

FIRMA _____

Comune di Cagliari - Servizio Tributi e Patrimonio - Ufficio Tassa Rifiuti (Tari / Tares / Tarsu)

Orario di apertura al pubblico: Lun, Mer e Ven 09:00-12:00 / Mar e Gio 15:30-17:30

Orario per le informazioni telefoniche (Call Center): dal Lun al Ven 09:00-12:00 / Mar e Gio 15:30-17:30

(Nel periodo estivo i suddetti orari possono essere modificati. Contattare preventivamente l'U.R.P. al n. 800.016058)