



TASSA RIFIUTI - UTENZE DOMESTICHE - COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE - VARIAZIONE - CESSAZIONE

Inviare la richiesta tramite il canale prioritario online "La mia Ta.Ri." sul portale AMA. In alternativa consultare la sezione contatti sul sito www.amaroma.it

CODICE UTENTE* (SE ISCRITTO)

Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e completo degli allegati richiesti. I dati contraddistinti dall'asterisco (*) devono essere obbligatoriamente indicati. In mancanza di tali dati il documento non può essere considerato una dichiarazione valida.

In qualità di PROPRIETARIO CONDUTTORE

DATI ANAGRAFICI UTENTE*

Cognome* Nome*
 Codice Fiscale* Sesso* M F Data di nascita*
 Luogo di nascita* (Comune/Città /Stato Estero) Provincia*
 Indirizzo di residenza* (Via/Piazza) Numero* Edificio* Scala* Interno*
 CAP* Città di residenza/Comune/Stato Estero* Provincia*
 Telefono/Cellulare Fax
 e-mail

Ai sensi del vigente Regolamento della Ta.Ri. il/la sottoscritto/a dichiara:

COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE DAL* INDICARE LA DATA DI ENTRATA IN POSSESSO DELL'IMMOBILE ES. ROGITO, CONTRATTO DI AFFITTO, ALLACCIO ALLA RETE ELETTRICA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

IMMOBILE*	VIA / PIAZZA*	N. CIVICO*	EDIFICIO*	SCALA*	INTERNO*	CAP*	mq* superficie in tassa
ABITAZIONE							
BOX/POSTO AUTO 1							
BOX/POSTO AUTO 2							
CANTINA/SOFFITTA							

ESTREMI CATASTALI*	SEZIONE*	FOGLIO*	PARTICELLA*	SUBALTERNO*
ABITAZIONE				
BOX/POSTO AUTO 1				
BOX/POSTO AUTO 2				
CANTINA/SOFFITTA				

- dichiaro che il box/posto auto - cantina/soffitta è/sono pertinenza dell'immobile
 dichiaro di non risiedere nell'immobile
 dichiaro che il numero dei soggetti conviventi nell'immobile è di come risulta dall'anagrafe di Roma Capitale*

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DAL* **CODICE CONTRATTO***
 INDICARE LA DATA DI EFFETTIVA FINE DI OCCUPAZIONE O CONDUZIONE DELL'IMMOBILE ES. DISDETTA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE, PROVVEDIMENTO DI SFRATTO, ATTO DI COMPRAVENDITA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

IMMOBILE*	VIA/PIAZZA*	N.CIVICO*	EDIFICIO*	SCALA*	INTERNO*	CAP*
ABITAZIONE						
BOX/POSTO AUTO 1						
BOX/POSTO AUTO 2						
CANTINA/SOFFITTA						

INDICARE LA MOTIVAZIONE*

In caso di decesso del titolare o di trasferimento in un nucleo familiare già in Ta.Ri. o di restituzione o cessione dell'immobile, compilare i campi relativi al CODICE UTENTE, COGNOME, NOME

- TRASFERIMENTO IN UNA NUOVA ABITAZIONE NEL COMUNE DI ROMA (Compilare la COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE)
 TRASFERIMENTO IN UN ALTRO COMUNE
 RISTRUTTURAZIONE TEMPORANEA (allegati obbligatori: copia S.C.I.A., C.I.L.A.)
 TRASFERIMENTO IN NUCLEO FAMILIARE GIÀ IN Ta.Ri.

COGNOME

CODICE UTENTE NOME

DECESSO DEL TITOLARE
 COGNOME

CODICE UTENTE NOME

RESTITUZIONE O CESSAZIONE
 COGNOME

CODICE UTENTE NOME

