

PROTOCOLLO

All'Ufficio Tributi del
COMUNE DI ALZANO L.DO
Via G. Mazzini n. 69

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (T.A.R.I.)

(Articolo 1 Legge n. 147 del 27 dicembre 2013
Commi dal n. 639 al n. 688)

DENUNCIA DI CESSAZIONE UTENZE SPECIALI

1. DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE E-mail:

Il Sottoscritt ... (Cognome e Nome): nat .. a:
il ... / / residente a:
in via: n. C.A.P. Prov.
recapito telefonico: / Codice fiscale/P.iva:

2. CHIEDE IN QUALITA' DI

titolare; amministratore delegato; altro;
della ditta/società con Ragione Sociale : Sede legale in località:
in via: n. C.A.P. Prov.
recapito telefonico: / Codice fiscale/P.iva:

Se non si è proprietari è obbligatorio annotare anche i dati anagrafici del proprietario

Cognome, Nome o Ragione Sociale : località:
in via: n. C.A.P. Prov.
recapito telefonico: / Codice fiscale/P.iva:

3. PER L'IMMOBILE CHE SI TROVA IN

località: via: n. C.A.P. Prov.
edificio: scala: piano: interno:

Con i seguenti dati catastali:⁽¹⁾

Destinazione d'uso	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	SUPERFICIE CATASTALE	CATEGORIA	NC ⁽²⁾

(1) dato obbligatorio ai fini Tari. Qualora non in possesso il contribuente s'impegna ad aggiornare la scheda catastale secondo le normative vigenti.

(2) se non vengono compilati i dati catastali dell'immobile, specificare nel campo "NC" il numero corrispondente alla motivazione:
1 = immobile non accatastato; 2 = immobile non accatastabile.

DICHIARA LA CESSAZIONE

con decorrenza dal ... / ... / (data di fine occupazione, o data di vendita o data di cessazione dell'attività);

Dichiara che l'immobile è stato (dati obbligatori):

<input type="checkbox"/> restituito	<input type="checkbox"/> venduto
<input type="checkbox"/> affittato	<input type="checkbox"/> altro

a Cognome, Nome o Ragione Sociale : località:
in via: n. C.A.P. Prov.
recapito telefonico: / Codice fiscale/P.iva:

4. DISPONE

che le comunicazioni vengano inviate al seguente recapito (compilare se diverso dalla residenza)

a Cognome, Nome o Ragione Sociale : località:
in via: n. C.A.P. Prov.
recapito telefonico: /

che il pagamento sia domiciliato presso *

*** le modalità del pagamento Tari sono in corso di definizione, la domiciliazione potrebbe non essere compresa tra queste (comma n. 688 dell'art. 1 L. 147/2013).**

Nome Banca o Posta: Filiale:
Via: n. C.A.P. Prov.
IBAN

che l'intestatario del c/c è diverso dall'intestatario dell'utenza ed è

a Cognome, Nome o Ragione Sociale : Residente a:
in via: n. C.A.P. Prov.
C.F. sottoscrittore del C/C: Firma:

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (art. 13 del L.gs. 196/2003).

I dati personali acquisiti con la dichiarazione sostitutiva resa all'interessato devono essere forniti necessariamente per determinare la situazione ai fini dell'applicazione della tariffa rifiuti, secondo i parametri riportati nella relativa certificazione, ai sensi del D.Lgs. 109/98 modificato dal D.Lgs. 130/00. I dati raccolti possono invece essere scambiati tra gli enti o comunicati al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti. Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la propria dichiarazione o la certificazione per verificare i dati che lo riguardano e farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di Legge (art. 7 del D.Lgs. 196/2003). L'Ente al quale viene presentata la dichiarazione è il titolare del trattamento dei dati.

Data ... / ... /

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA' (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46 e 47)

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Allega a tale proposito copia documento di identità del dichiarante e del delegato (in caso di delega);

Data ... / ... /

Firma