



COMUNE DI LOIANO
CITTA' METROPOLITANA DI BOLOGNA
UFFICIO TRIBUTI

TARI (TASSA SUI RIFIUTI)
DENUNCIA DI CESSAZIONE

Ai sensi della Legge n° 147/2013 e del vigente Regolamento Comunale sulla TARI

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Cognome _____ Nome _____
Codice utente (reperibile nell'avviso di pagamento) _____
Ovvero Ragione Sociale _____
Nato/a a _____ Il _____
Residente a / sede legale _____ Provincia _____
In Via _____ n° _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Mail _____
 Proprietario
 Locatario
 Altro _____

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Il _____
Residente a _____ Provincia _____
In Via _____ n° _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____
Mail _____
 Erede
 Legale rappresentante
 Altro _____

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI

Con decorrenza dal _____ relativamente ai locali siti in questo comune e così descritti:

Codice utenza (reperibile nell'avviso di pagamento) _____
Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Via _____ n° _____
Codice utenza (reperibile nell'avviso di pagamento) _____
Foglio _____ Mappale _____ Sub _____ Via _____ n° _____

motivo della cancellazione:

- fine locazione. Indicare nome proprietario: _____
 vendita immobile. Indicare acquirente: _____
 ristrutturazione dell'immobile. In seguito al rilascio di pratica edilizia, limitatamente al periodo di validità del provvedimento, comunque non oltre la data di fine lavori , **purchè di fatto non utilizzato**. Numero tipo e data titolo edilizio: _____
 chiusura di tutte le utenze (luce, acqua, gas) e contestuale assenza di mobilio. **Allegare copia fattura di chiusura contratti di fornitura e compilare autodichiarazione sul retro del presente modulo.**
 altro. Specificare: _____

Note

DATA _____ **FIRMA** _____

Da compilare anche questa dichiarazione solo nel caso di richiesta di cessazione per chiusura utenze e contestuale assenza di mobilio.

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____
in Via _____ n. _____
tel. _____, e-mail _____

- Ai fini della cessazione della TARI prevista per gli immobili ad uso abitativo **privi di utenze e con la contestuale assenza di mobilio.**
- Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

in qualità di proprietario altro _____

dei seguenti immobili censiti al Catasto Edilizio Urbano come segue:

| | | | | |
|--------------|------------------|-----------|-----------|----------|
| Foglio _____ | Particella _____ | Sub _____ | Via _____ | n. _____ |
| Foglio _____ | Particella _____ | Sub _____ | Via _____ | n. _____ |
| Foglio _____ | Particella _____ | Sub _____ | Via _____ | n. _____ |
| Foglio _____ | Particella _____ | Sub _____ | Via _____ | n. _____ |

- che i suddetti immobili sono **non ammobiliati**:
- che per le seguenti utenze (compilare solo in caso di forniture condominiali)

Acqua Energia elettrica Gas

Non è possibile fornire la copia della fattura di cessazione trattandosi di forniture condominiali.

- di impegnarsi a presentare a codesto Ufficio eventuali variazioni rispetto alla presente dichiarazione;
- di essere consapevole che gli effetti dell'esenzione TARI decorrono dalla data di presentazione della denuncia di cessazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(data)

(firma)

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento.