

OGGETTO: TARI - DENUNCIA DI CESSAZIONE UNITÀ IMMOBILIARE

ANNO _____

Dati dichiarante

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____
il ____/____/____ Codice fiscale _____
residente a _____ provincia _____
in via _____ n. _____
telefono * _____
e-mail * _____
pec * _____

in qualità di *:

- ☐ intestatario
- ☐ delegato del Sig.re/Signora _____ nato/a
in data ____/____/____ * a _____ provincia _____
- ☐ erede di _____ nato/a in
data ____/____/____ * a _____ provincia _____ e deceduto
in data ____/____/____¹
- ☐ legale rappresentante della ditta _____
P.IVA _____ *, nato/a in
data ____/____/____ * con sede in via _____
n. _____, **Codice ATECO *** _____

1

LOCALI AD USO:


- ☐ ABITATIVO
- ☐ COMMERCIALE
- ☐ ARTIGIANALE
- ☐ INDUSTRIALE

Via: _____ n. _____ *

Descrizione immobile	Categoria	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie
					mq:
					mq:
					mq:
					mq:
					mq:

¹ Allegare certificato di morte

***CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>

Titolo occupazione:

☐ **Proprietà**☐ **Affitto**

Se in affitto o uso gratuito indicare

Proprietario: _____ nato/a
il ____/____/____ a _____ provincia _____ residente in
via _____ n. _____

a _____ provincia _____

telefono * _____**e-mail *** _____**Decorrenza dal** ____/____/____ *****

SUBENTRANTE

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ provincia _____ residente
in via _____

n. _____ a _____ provincia _____

telefono * _____**e-mail *** _____Note _____ **2**

Allegati:

- copia documento di identità;
- contratto di compravendita / certificazione scadenza naturale locazione oppure risoluzione contrattuale;

- _____

- _____


Il richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali espressamente previste dal Codice Penale a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Modica, _____

Firma _____

***CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>