



COMUNE DI BOTTIDDA

PROVINCIA DI SASSARI

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N.

PEC

DATA

DICHIARAZIONE CESSAZIONE TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI

(Art. 1 Legge 147 del 7/12/2013)

[RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL SERVIZIO]

(Art. 6.1 Delibera Arera n. 15/2022/R/Rif)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a
nato/a a....., il
residente in..... Via, n.
nella sua qualità di (proprietario, affittuario,
amministratore, legale rappresentante, ecc) del
agli effetti dell'applicazione della tassa sui rifiuti

DICHIARA

- che, dal giorno....., ha cessato l'occupazione/la detenzione dei locali ed aree siti in via....., n. di proprietà.....;
- che l'abitazione è priva di utenze quali luce, acqua, gas e che l'immobile è completamente sgombrato di mobili;

CHIEDE

la cancellazione degli elenchi relativi alla «TASSA SUI RIFIUTI».

Al/alla sottoscritto/a è subentrato/a, con decorrenza, dal, il/la Sig./ra:

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Si allega:

- COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ;
- COPIA DOCUMENTI CHE ATTESTINO LO SLACCIO DELLE UTENZE LUCE, IDRICO E GAS;
- DOCUMENTAZIONE CHE ATTESTI LO STATO DI FATTO DEGLI IMMOBILI DA ESENTARE;
- ALTRO _____

Li

IL/LA DICHIARANTE

.....



Comune di BOTTIDDA
 Provincia di Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO (d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)

Il/La
 sottoscritto/a..... nato/a
 a, il,
 residente nel Comune di,
 Via, n.,
 a conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ferma restando, a norma del
 disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza
 dai benefici eventualmente conseguiti e il divieto di accesso a contributi, finanziamenti ed agevolazioni per
 un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza; sotto la
 propria personale responsabilità,

DICHIARA

-

Dichiara altresì di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., *li*

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA <i>li</i> L'ADDETTO	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE
--	--