

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**  
OCCUPAZIONE O DETENZIONE LOCALI ED AREE  
*ai sensi del D.Lgs. 507/93 e del Regolamento comunale della Tassa Rifiuti*

I\_ /L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_,  
nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_,  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_

*(Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica – es. Ditta, Società, Ente, Associazioni, ecc.):*

in qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_,  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita IVA |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
codice contribuente n° \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che dal |\_| |\_| / |\_| |\_| / |\_| |\_| |\_| |\_| ha cessato / cesserà di occupare o detenere i locali di  
seguito indicati e siti in:  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
int. |\_\_\_\_\_| scala |\_\_\_\_\_| piano |\_\_\_\_\_|  
Sez. |\_\_\_\_\_| Foglio |\_\_\_\_\_| Num. Partic. |\_\_\_\_\_| Subalt. |\_\_\_\_\_|

**Motivo della cessazione**

- decesso       cessata occupazione / attività       abitazione inagibile e/o inabitabile  
 trasferimento       vendita dei locali       altro \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**

- che l'immobile precedentemente indicato è vuoto e privo di utenza  
 che nell'immobile è subentrato, dalla data del \_\_\_\_\_, il sig./la ditta \_\_\_\_\_  
residente/con sede nel comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 di non occupare altri locali all'interno del territorio comunale  
 di occupare gli immobili siti in via/piazza \_\_\_\_\_ e già  
regolarmente denunciati e tassati.

## CHIEDE

- la cancellazione dal ruolo della TARI per l'anno \_\_\_\_\_ per l'immobile sopra indicato;
- lo sgravio a decorrere dall'anno \_\_\_\_\_ ;

Chiede che ogni futura comunicazione sia inviata a:

Sig./Ditta \_\_\_\_\_, residente / con sede in  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.*

*Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.*

*L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato regolamento, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento.*

Gandosso, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

- ( ) copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000.  
( ) Documentazione fotografica dello stato dei luoghi  
( ) Provvedimenti di cessazione contratti di fornitura dei servizi pubblici (luce, acqua, gas..)