



COMUNE DI SQUINZANO

Settore Tributi e Fiscalità Locale

CESSAZIONE TARI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov: _____ Via _____ Cap _____

Telefono _____ **Codice Fiscale** _____

E-mail _____

In qualità di:

- Proprietario
- Locatario
- Erede di _____ Nato a _____ il _____

Rapp. legale della Ditta _____ P. IVA _____

E-mail _____ **Tel.** _____

CHIEDE LA CESSAZIONE:

A far data dal: _____ per l'utenza (Domestica e/o Non Domestica) di seguito descritta:

IN CASO DI UTENZA/E DOMESTICHE E NON DOMESTICHE:

TIPOLOGIA LOCALE/ATTIVITA' SVOLTA	SUP. MQ	FOGLIO	PART.	SUB.	INDIRIZZO
<u>TOTALE MQ.</u>					

DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

CHE L'IMMOBILE E' PRIVO DI MOBILI E ARREDAMENTI, NONCHE' SPROVVISTO DI UTENZE ATTIVE (LUCE, GAS, ACQUA), L'EFFETTIVO NON UTILIZZO DOVRA' ESSERE DIMOSTRATO DALL'UTENTE.

CHE L'IMMOBILE E' STATO VENDUTO IN DATA _____.

CHE L'IMMOBILE E' STATO LOCATO IN DATA _____.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE IN CASO DI VENDITA O LOCAZIONE DELL'IMMOBILE

- **ATTO DI VENDITA DELL'IMMOBILE. (SE L'IMMOBILE E' STATO VENDUTO).**
- **COPIA DEL CONTRATTO REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE.**

Eventuali crediti maturati saranno compensati con il dovuto relativo ad annualità successive. Nel caso in cui non si possa procedere alla compensazione, le somme a credito saranno oggetto di rimborso, previa presentazione di istanza da parte del contribuente.

VARIE ED EVENTUALI:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – REGOLAMENTO EUROPEO

Il sottoscritto, apponendo di seguito la propria firma, conferma di aver preventivamente visionato l'informativa (disponibile sul sito istituzionale dell'Ente ed esposta presso gli uffici comunali, in forma integrale), e altresì esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

SQUINZANO IL _____

Firma leggibile _____