

COMUNE DI GIARDINELLO

(Provincia di Palermo)

Via Vittorio Emanuele, 55 – www.comune.giardinello.pa.it

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO TRIBUTI

T.A.R.S.U.

*

DENUNCIA DI CESSAZIONE - UTENZE NON ABITATIVE Agli effetti della tassa per lo smaltimento rifiuti solidi urbani

DITTA INDIVIDUALE

Cognome: _____ Nome: _____ Luogo di Nascita: _____

Data: _____ Residenza: _____ Via: _____ N. _____ Cap: _____

C.F./P.I. : _____ tel: _____ email: _____

PERSONA GIURIDICA

Compilare solo se chi sottoscrive rappresenta una persona giuridica

Denominazione sociale : _____ Natura Giuridica: _____

Sede legale (comune): _____ via: _____ n: _____ cap: _____

tel: _____ email: _____ C.F./P.I.: _____

Agli effetti della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani T.A.R.S.U., la cessazione dell'utenza a decorrere dal _____-dei seguenti locali in:

Via _____ n _____ int _____ piano _____ adibiti a _____

Privo di arredi per la quale si allega disdetta luce ed acqua

MOTIVO DELLA CESSAZIONE

Trasferimento sede attività Cessazione attività commerciale Altro

Si prende atto che ai sensi del comma 3 dell'art.64 D.Lvo 15/11/1993 n.507 la cessazione, nel corso dell'anno, dell'occupazione o detenzione dei locali ed aree, da diritto all'abbuono del tributo a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello in cui è stata presentata la denuncia di cessazione debitamente accertata.

Si dichiara altresì che i suddetti locali verranno occupati dal sig./ra/ditta _____

Con domicilio in _____ via _____ n _____

- Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenete dati non più rispondenti a verità (Art.76 D.P.R. 445/2000)

- Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/03 che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

GIARDINELLO _____

FIRMA _____

AI SENSI DELL'ART.38 D.P.R. 445/2000 LA DOMANDA E' SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO.
OVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE ALL'UFFICIO COMPETENTE VIA FAX, TRAMITE UN'INCARICATO O MEZZO POSTA RACCOMANDATA

Nota: Si allega documento di identità _____