



Amministrazione destinataria

Comune di Malgrate

Ufficio destinatario

Tributi

Dichiarazione di cessazione delle utenze domestiche ai fini TARI

Il contribuente

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

codici contribuente

(reperibili sull'avviso di pagamento)

| | |
|---------------|---------------|
| Codice utente | Codice utenza |
|---------------|---------------|

il dichiarante

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

Natura della carica

| |
|--|
| |
|--|

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI), di cessare l'occupazione / detenzione dei locali e/o aree situate nel Comune di Malgrate

| |
|--------------------|
| Data di decorrenza |
|--------------------|

per il seguente motivo

| |
|--|
| Motivo |
| <input type="radio"/> trasferimento di residenza in altro Comune |
| <input type="radio"/> trasferimento di residenza all'interno dello stesso Comune |
| <input type="radio"/> trasferimento inquilino |
| <input type="radio"/> vendita dell'immobile |

| | |
|-----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> | decesso contribuente |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) |

COMUNICA

che dalla data sopra riportata ha cessato l'occupazione dei locali situati in

(da compilare in caso di trasferimento di residenza in un altro Comune)

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

| Cognome del proprietario dell'immobile | Nome del proprietario dell'immobile | Codice Fiscale del proprietario dell'immobile |
|--|-------------------------------------|---|
| | | |

e ha trasferito la propria residenza in

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

con la presente pertanto chiede la cancellazione dal ruolo TARI di codesto Ente

che dalla data sopra riportata ha cessato l'occupazione dei locali situati in

(da compilare in caso di trasferimento di residenza all'interno dello stesso Comune)

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

| Cognome del proprietario dell'immobile | Nome del proprietario dell'immobile | Codice Fiscale del proprietario dell'immobile |
|--|-------------------------------------|---|
| | | |

e ha trasferito la propria residenza in

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

con la presente pertanto chiede la cancellazione dal ruolo TARI dei locali occupati in precedenza e comunica che presenterà la domanda di attivazione dell'utenza domestica

che il proprio inquilino

(da compilare in caso di trasferimento dell'inquilino)

| Cognome dell'inquilino | Nome dell'inquilino | Codice Fiscale dell'inquilino |
|------------------------|---------------------|-------------------------------|
| | | |

dalla data sopra riportata ha cessato l'occupazione dei locali situati in

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

con la presente pertanto chiede che vengano aggiornati i dati relativi al conteggio del tributo TARI come da regolamento vigente

che dalla data sopra riportata, a seguito della loro vendita, cessa l'occupazione dei i locali situati in

(da compilare in caso di vendita dell'immobile)

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

con la presente pertanto chiede che vengano aggiornati i dati relativi al conteggio del tributo TARI come da regolamento vigente

che il contribuente è deceduto

(da compilare in caso di decesso del contribuente)

| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |

Data decesso

con la presente pertanto chiede la cancellazione dal ruolo TARI dei locali occupati in precedenza

| | | |
|----------|------|----------------|
| Malgrate | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.