Spett.le

protocollo

COMUNE di STRANGOLAGALLI

# Ufficio Tributi

## DICHIARAZIONE IUC (Imposta Unica Comunale) – componente TARI

## ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

**1.DATI DEL DICHIARANTE**

(di norma intestatario scheda famiglia o titolare attività produttiva) – compilare SEMPRE

Il/La sottoscritto/a (cognome) ………………………………………………………………… (nome) ……………………………………………………… per conto ⬜ proprio oppure per conto ⬜ di ……………………………………………………………………………………………………………… (cod.ut. ………………), nato/a a ………………………………………………………………………………………… (prov. …………), il ……………………………………………… sesso M F residente in ……………………………………………………………… c.a.p.: …………………… in via/piazza …………………………………………………, cod,fisc. (obbligatorio): |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

recapito telefonico: ……………………………………………………………………………………………………………………

*se persona giuridica proseguire nella compilazione:*

in qualità di ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

della società/ditta …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

C.F.: ……………………………………………………………………………………… P.IVA: ……………………………………………………………………………………………

con sede legale in ……………………………………………………………………… in via/piazza …………………………………………………………………………

recapito telefonico: ……………………………………………………………………………………………………………………………… posta elettronica: ……………………………………………………………………………………………… PEC: …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Agli effetti dell’applicazione della IUC componente TARI di cui alla Legge 27/12/2013, n. 147 (legge di stabilità 2014) e s.m.i., e di quanto prescritto nel vigente Regolamento Comunale, rende la seguente dichiarazione.

## 2.Tipo DICHIARAZIONE: □ CESSAZIONE

locali siti in codesto Comune in via …………………………………………………………………………………………………………… civico ……………… piano …………………………… interno …………………………… (scheda n. ……………………)

***Causale:*** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**TASSA RIFIUTI (TARI):**

Si dichiara che alla data del ………………………………………………… i locali precedentemente occupati sono:

1) Completamente vuoti 2) Tenuti a disposizione 3) ……………………………………………

> che proprietario dell’immobile è ………………………………………………………………………………………………………………………………

> che subentrerà …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**UTENZA IDRICA (ACQUEDOTTO):**

✔ Ultima lettura del contatore acqua MC …………………………………… alla data del ………………………………………………;

✔ Utenza idrica n. ……………………………… (contratto n. ……………………) presso l’allacciamento sito in via/piazza ………………………………………………………………………………… intestato a ………………………………………………………………………………… .

Si allega fotocopia della ricevuta di versamento dell’ultima bolletta emessa.

Richiedo che ogni comunicazione venga fatta al seguente recapito (se differente dai dati già indicati):

Nome: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Città: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Tel. …………………………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, inoltre

#### DICHIARA

che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti alla verità.

Data ………………………………………………………

IL/LA DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B.** allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante, qualora non venga firmata alla presenza dell’addetto al ritiro.

Per ricevuta: Data PER IL FUNZIONARIO RESPONSABILE IUC-TARI

 (Il Responsabile del Procedimento)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_