

	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo  Ufficio destinatario Servizio Tributi	
---	--	--

## Domanda di chiusura della posizione TARI

### Il sottoscritto

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

### in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del modulo)

Cognome			Nome			Codice Fiscale		

### a seguito di

#### Motivazione

<input type="radio"/>	di variazione della residenza o sede									
Precedente indirizzo										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Nuovo indirizzo										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	del decesso di									
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Grado di parentela										
<input type="radio"/>	cessata attività									
<input type="radio"/>	altro (specificare)									

## CHIEDE

la chiusura della posizione TARI per per i locali di seguito specificati

siti in								
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	

  

censiti al catasto come segue							
Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Vani	Mappa
						m <sup>2</sup>	
						m <sup>2</sup>	
						m <sup>2</sup>	
						m <sup>2</sup>	
						m <sup>2</sup>	
<b>totale</b>						m <sup>2</sup>	

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

<input type="radio"/>	è di proprietà di						
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="radio"/>	è stato venduto a						
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="radio"/>	è stato affittato a						
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Cognome	Nome	Codice Fiscale					

### DICHIARA INOLTRE

- in caso di decesso, che l'immobile è pervenuto in eredità al sottoscritto e che i locali sono completamente vuoti, privi di allacci alle reti di distribuzione dei servizi pubblici (acqua, energia elettrica, gas) e di fatto non utilizzati

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Somma Lombardo		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>