

	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 ²	
						m ²	
						m ²	
						m ²	
						m ²	
totale						m ²	

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		
Luogo	Data	Il dichiarante