



Comune di Oristano

Comuni de Aristanis

Servizio Tributi – Via Garibaldi 7

mail: protocollo@comune.oristano.it

pec: istituzionale@pec.comune.oristano.it

protocollo

DENUNCIA DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI AD USO ABITATIVO PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI (art. 52 c. 7 del Regolamento IUC)

da presentare entro il 31 gennaio dell'anno successivo la cessata occupazione dei locali

Il/la sottoscritt_____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Cod. fiscale _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

P.E.C. _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI intestata a:

il/la dichiarante

il contribuente:

Codice fiscale

In qualità di: erede familiare coabitante

con riferimento ai locali siti in Oristano:

n.	Indirizzo	Destinazione d'uso/attività	Foglio	Mappale	Sub	categoria	mq	Data cessazione

per il seguente motivo:

decesso del contribuente _____ in data _____;

coabitazione con il/la Sig/ra _____ regolarmente iscritto a ruolo;

trasferito a _____ in Via _____ in data _____;

cessato l'attività di _____ in data _____;

locali chiusi, disabitati, privi di allacci alla rete elettrica dalla data _____;

immobile restituito - locato - venduto al Sig. _____ in data _____;

Altro _____

RICHIESTA DI SGRAVIO / DISCARICO

- SGRAVIO/DISCARICO** dell'importo relativo al periodo _____
- RIMBORSO** dell'importo di euro _____ (allegare ricevute di pagamento)

Specificare IBAN per eventuale accredito su conto corrente postale/bancario:

RICHIESTA RECAPITO comunicazioni (da compilare solo se diverso da quello di residenza)

Cognome e Nome o Denominazione	Via/Piazza e n° civico	CAP	Località

ANNOTAZIONI

Dichiaro di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene presentata, nel rispetto dei principi di cui al D. Lgs 196/2003, modificato dal D. Lgs 101/2018 con le disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

Estremi del documento del dichiarante

Firma del dichiarante

Data di presentazione

Firma dell'impiegato

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.