



## Comune di San Mauro di Saline

PROVINCIA DI VERONA  
Piazza Marconi, 1 – 37030

UFFICIO TRIBUTI

C.F. e P.IVA 00669300238 - Tel. 045 7840009

web: [www.comune.sanmaurodisaline.vr.it](http://www.comune.sanmaurodisaline.vr.it)

e-mail: [tributi@comune.sanmaurodisaline.it](mailto:tributi@comune.sanmaurodisaline.it)

pec: [comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it](mailto:comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it)

(spazio riservato al protocollo)

### TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

## DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il sottoscritto:

**TIPO UTENZA:**

**DOMESTICA**

**NON DOMESTICA**

**CONTRIBUENTE INTESTATARIO DELL'UTENZA (compilare sempre):**

Codice fiscale/ partita IVA Telefono Cognome e nome/ Ragione Sociale Comune di nascita Prov.

Data Domicilio fiscale (o sede legale): via e n. civico Cap. Comune Prov.

**DENUNCIANTE** (compilare se diverso dal contribuente – allegare delega firmata e fotocopia della carta d'identità del delegante e delegato)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Natura della carica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale: via e n. civico \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

La cessazione a partire dal \_\_\_\_\_ dell'utenza della Tassa Rifiuti (TARI) in qualità di detentore per l'immobile identificato come di seguito:

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale nr. \_\_\_\_\_ Subalterno nr. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale nr. \_\_\_\_\_ Subalterno nr. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale nr. \_\_\_\_\_ Subalterno nr. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Condotto a titolo di:

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

Proprietario

Affittuario

Comodatario

Altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

Riferimenti proprietario (se diverso dal contribuente) \_\_\_\_\_



## **MOTIVO DELLA CANCELLAZIONE**

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

- [ ] Emigrazione a:  
COMUNE \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- [ ] Decesso avvenuto il \_\_\_\_\_
- [ ] Immobile in ristrutturazione (senza soggetti dimoranti)
- [ ] Cessazione Attività (allegare attestazione chiusura partita IVA)
- [ ] Altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

### **DICHIARA**

- che l'immobile è privo di arredi e che non sono attivi allacciamenti di erogazione idrica, elettrica, calore, gas telefonica e informatica;
- che l'indirizzo di recapito per l'invio della documentazione è il seguente:  
**(DA COMPILARE SEMPRE)**

**PRESSO** \_\_\_\_\_

**(indicare il nominativo indicato sulla cassetta postale)**

**VIA E NUMERO CIVICO:** \_\_\_\_\_

**COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

**Per le utenze domestiche:** Attestazione chiusura utenze acqua, luce e gas e/o verbale di restituzione immobile controfirmato dal proprietario/anticipata risoluzione contratto locazione/atto di vendita

**Per le utenze non domestiche:** Attestazione chiusura utenze acqua, luce e gas e/o attestazione chiusura partita IVA

La denuncia di cessazione va presentata **entro i 90 giorni successivi alla data di cessazione occupazione/conduzione di locali o aree.**

Nel caso di omissione della presentazione della denuncia sono applicate le sanzioni previste dal vigente regolamento comunale in materia.

**San Mauro di Saline li,** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata allo sportello dell'Ufficio Tributi, oppure trasmessa via e-mail all'indirizzo [tributi@comune.sanmaurodisaline.it](mailto:tributi@comune.sanmaurodisaline.it). Informazioni sono disponibili sul sito [www.comune.sanmaurodisaline.vr.it](http://www.comune.sanmaurodisaline.vr.it) o al numero telefonico 045 7840009 o al numero verde 800125850.

#### **Informativa art. 13 Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali (GDPR)**

Presto il consenso, ai sensi delle disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003 testo unico sulla privacy e alle successive modifiche e/o integrazioni, compreso il Regolamento per la protezione dei dati personali REG. UE 2016/679 (GDPR), al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare del servizio: COMUNE DI SAN MAURO DI SALINE; nei limiti dell'informativa sulla privacy acconsento, inoltre, alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nella informativa. Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto delle vigenti normative.

**San Mauro di Saline li,** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

**La veridicità delle dichiarazioni può essere verificata mediante sopralluogo da parte degli Uffici Comunali preposti.**