



COMUNE DI CALAMONACI

Protocollo N. _____ del _____

Cod. Contribuente _____

Oggetto: Denuncia di cessazione dell'occupazione o detenzione di locali ad uso abitativo ai fini TARI

Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____ il _____

C.F.* _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Telefono* _____

e-mail _____ pec _____

in proprio

in qualità di erede di C.F.* _____ Cod.Contr. _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che a decorrere dal ___/___/_____ * è CESSATA per vendita cessazione locazione altro (specificare) _____

l'occupazione o la detenzione a qualsiasi titolo dell'immobile ubicato al seguente indirizzo:

1. Via _____ dati catastali* sez. _____ fg. _____ part. _____ sub _____

2. Via _____ dati catastali* sez. _____ fg. _____ part. _____ sub _____

Allegare documentazione di chiusura/trasferimento utenza elettrica avvenuta il _____

A seguito di quanto sopra lo scrivente risulta*: (verificare le varie ipotesi e barrare la casella corrispondente)

trasferito nel Comune di _____ via _____ CAP _____

trasferito in coabitazione con: Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ via _____ n° _____

Dati catastali* sez. _____ fg. _____ part. _____ sub _____

Altro: (specificare) _____

Indicare il nominativo del: proprietario nuovo proprietario inquilino:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Eventuali note _____

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Si allega copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

data _____

Firma* _____

*campo obbligatorio

AVVERTENZE

- E La dichiarazione deve contenere tutti i dati fondamentali per la tassazione;
- F La dichiarazione deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante e corredata di copia del documento di identità;
- G La dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali;
- H La dichiarazione può essere presentata alternativamente:
 - via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta elettronica tributicalamonaci@libero.it
 - via pec al seguente indirizzo di posta elettronica info@pec.comune.calamonaci.ag.itcon raccomandata da inoltrare al seguente indirizzo Comune di Calamonaci piazza S.V. Ferreri n°1, 92010 Calamonaci

INFORMAZIONI

Il versamento della Tari è in autoliquidazione.

Il contribuente è tenuto al versamento di quanto dovuto, alle scadenze previste, anche se non riceve l'avviso di pagamento.

L'ufficio invia gli avvisi di pagamento, prima della scadenza, tramite posta ordinaria. Se l'avviso non rispecchia la reale situazione del contribuente, lo stesso deve comunicare all'ufficio TARI le eventuali variazioni da apportare alla propria posizione, inviando la relativa istanza.

CONTATTI

PEC: info@pec.comune.calamonaci.ag.it

e-mail: tributicalamonaci@libero.it

UFFICIO TRIBUTI piazza S.V. Ferreri n°1, 92010

Calamonaci

Telefono 0925/68377 , dalle ore 9.00 alle 12.00, dal lunedì al venerdì