**TARI – DENUNCIA DI CESSATA OCCUPAZIONE/DETENZIONE**

(L. 147/2013 ss.mm.ii. e Regolamento Comunale per l’applicazione del tributo)

**UTENZE DOMESTICHE**

**CONTRIBUENTE** (OCCUPANTE O DETENTORE )

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE UTENZA (\*) |  |
| Cognome e Nome |  |
| Nato/a / il |  |
| Residenza : Via/ piazza/ n. |  |
| CAP/ Comune/ |  |
| Codice Fiscale |  |
| Recapito telefonico/ cellulare |  |
| Indirizzo di posta elettronica certificata PEC |  |
| Indirizzo E-mail |  |

**IL DICHIARANTE (indicare solo se diverso dal contribuente)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome, Nome |  |
| Data nascita, Luogo nascita |  |
| Residente a |  |
| Via, n. civico, int. |  |
| Telefono: | Cellulare: |
| Mail: | Pec: |

**in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. erede, amministratore, Commercialista, ecc.)**

***DICHIARA***

*di* ***aver cessato*** *l’occupazione / conduzione / possesso dei locali ed aree indicati nella seguente scheda* ***con decorrenza dal****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrizione locali ed aree tassabili** | **Identificativi catastali (campo obbligatorio)** |
| IndirizzoVia,piazza, civico e piano | Mq(calpestabili) | Foglio | Part./Mapp. | Sub. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Motivo della cessazione:**

* decesso □ cessazione contratto di locazione □ riconsegna al proprietario
* trasferimento □ vendita dei locali
* che gli immobili precedentemente indicati sono vuoti e privi di utenza **( allegare documentazione comprovante la cessazione delle utenze ).**
* che gli immobili precedentemente indicati sono in ristrutturazione **( allegare Denuncia Inizio Attività / Permesso di costruire ).**

**Dichiara inoltre :**

di essersi trasferito a ………………………………………………. via …………………………………………………………

altro(specificare)…………………………………………………………………………………………………………………..……

**Nominativo del subentrante** …………………………............................................................................................................……………………………..…

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75/76/77 del DPR 445/2000,

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Bellinzago Lombardo saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Bellinzago Lombardo

L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) CODICE UTENZA DA REPERIRE SUI PRECEDENTI AVVISI TARI

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

|  |
| --- |
| \_Denuncia presentata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’addetto del Settore Tributi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

T**ERMINI DI PRESENTAZIONE**:i soggetti sono tenuti a presentare al servizio Tributi del Comune di Bellinzago Lombardo la dichiarazione, redatta sui moduli appositamente predisposti dallo stesso, entro il termine di 90 giorni dalla data dell’inizio/cessazione/variazione dell’occupazione e/o della detenzione.

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE**: allo sportello di Bellinzago Lombardo, spedizione postale a mezzo raccomandata

con avviso di ricevimento A.R., o a mezzo fax, o tramite PEC, o mediante mail allegando Obbligatoriamente documento di identità

SETTORE ENTRATE

Via Roma, 46 cap 20060 Tel. 02-95385016

Email: entrate.bellinzagolombardo@unioneaddamartesana.it

 pec:protocollo.bellinzagolombardo@pec.it

Orari: LUN-MER-VEN 9:00-12:30 MART-GIOV 16.30-18.00