

**TRIBUTO SUI RIFIUTI**  
**DENUNCIA DI CANCELLAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di ( ) Coniuge; ( ) Figlio; ( ) Genero/Nuora; ( ) Nipote  
( ) Proprietario ( ) Altro \_\_\_\_\_

**Agli effetti dell'applicazione della TARI**

**DICHIARA**

Che dal giorno \_\_\_\_\_ è cessato l'uso dell'immobile sito in Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ da parte del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

**PER IL SEGUENTE MOTIVO**

- ☐ VENDITA IMMOBILE
- ☐ DECESSO SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_
- ☐ CAMBIO INDIRIZZO IN VIA \_\_\_\_\_
- ☐ CESSATA ATTIVITA'
- ☐ CESSATA LOCAZIONE
- ☐ ALTRO \_\_\_\_\_

L'immobile è di proprietà del Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Nell'immobile è subentrato il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La cancellazione dai ruoli relativi alla "Tributo sui Rifiuti " ai sensi della normativa vigente e del regolamento comunale. Si prega di voler disporre l'abbuono della tassa .

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo corrispondono a verità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

**ALLEGA:** copia del codice fiscale e del documento di identità

Dolianova, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE