DENUNCIA CESSAZIONE TASSA RIFIUTI – UTENZE NON DOMESTICHE

(da presentare entro 90 giorni solari dalla data di cessazione)

Il/La sottoscritto/a……..

nat… a …… ..…… il…….

residente a ……..

Via ……n. …….

Codice Fiscale _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di ……..

del/della …… con sede principale, legale

o effettiva in …… avente per

scopo sociale o istituzionale ……

Codice Fiscale _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. …….

Partita Iva _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice utente ……

PEC……...

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

CESSAZIONE

NEL CASO DI IMMOBILE RIMASTO VUOTO, LA CESSAZIONE PUO' ESSERE ACCETTATA SOLO SE TUTTE LE UTENZE SIANO STATE DISDETTATE (PRESENTARE ULTIMA BOLLETTA) E LIBERATI TOTALMENTE I LOCALI DAGLI ARREDI E DALLE ATTREZZATURE, IN CASO CONTRARIO IL TRIBUTO E' DOVUTO

☐ DI CESSARE dal _____ i locali siti in Via _____

n. _____ int. _____ per conto di_____

Di proprietà di _____

Per il seguente motivo:

☐ TRASFERIMENTO ☐ VENDITA LOCALI ☐ RICONSEGNA AL PROPRIETARIO

Sede: Piazza dell'Unità d'Italia 2 - Tel. 051/6620264 - Fax 051/6620243
www.comune.malalbergo.bo.it - E-mail: comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it

☐ IMMOBILI IN RISTRUTTURAZIONE *(allegare DIA/SCIA)* ☐ ALTRO _____

☐ IMMOBILI VUOTI E PRIVI DI UTENZE ***(valido solo per denuncia da parte della proprietà)***

Estremi catastali: Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

I LOCALI SONO STATI ASSEGNATI ALLA DITTA _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

_____

_____

_____

La presente denuncia deve essere presentata direttamente all'URP oppure inviata:
- via mail (anche da mail normale) alla PEC comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it
- via fax al n. 051/6620243
- con posta raccomandata a Comune dì Malalbergo – P,zza Unità d'Italia 2 – 40051 Malalbergo (BO)

entro 90 giorni solari dalla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso o cessazione. La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate, in caso contrario l'utente è tenuto a comunicare nelle medesime forme ogni variazione **entro 90 giorni solari** dalla data di variazione/cessazione dei locali al fine di evitare il recupero dell'imposta e l'applicazione di sanzioni ed interessi di legge.

La presente denuncia di cancellazione si considera come richiesta di cessazione del servizio ai sensi dell'articolo 10 dell'Allegato A (TQRIF) della delibera ARERA n. 15/2022/R/RIF del 18/01/2022.

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dal leggi e regolamenti.
I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
Per ulteriori informazioni: https://www.comune.malalbergo.bo.it/it-it/privacy

Qualora la presente richiesta venga inviata per mail, per posta, per fax o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia del documento di identità del richiedente medesimo.

Addì, …… **FIRMA** ……..……

Responsabile del Procedimento:
Carla Sarti – Tel. 051/6620264

Sede: Piazza dell'Unità d'Italia 2 - Tel. 051/6620264 - Fax 051/6620243
www.comune.malalbergo.bo.it - E-mail: comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it