



# COMUNE DI FIORANO AL SERIO

Tel. (035)711479 Fax (035)720340 e-mail ragioneria1@comune.fioranoalserio.bg.it

## DENUNCIA DI CESSAZIONE TRIBUTO TARI

Il Contribuente \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente/avente sede a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rappresentato dal Sig. \_\_\_\_\_ nella  
sua qualità di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO

riferita ai locali di Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

destinati a  abitazione  
 attività di \_\_\_\_\_

data cessazione: \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

- decesso avvenuto il \_\_\_\_\_  
 trasferimento nel Comune di \_\_\_\_\_  
 cessata attività il \_\_\_\_\_  
 altri motivi (specificare quali) \_\_\_\_\_

Nei locali di proprietà di \_\_\_\_\_ subentra il seguente contribuente  
\_\_\_\_\_ ; data di nascita \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

- Consegna il badge per l'accesso alla piattaforma ecologica  
 Rinuncia al composteur

*Dichiara di essere consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.*

*Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza che, ai sensi dell'ex Art.13 del G.D.P.R – Reg. EU/2016/679, i dati forniti saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'instestazione e finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo al ruolo TARI e alle attività ad essa correlate.*

*Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.*

Fiorano al Serio, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

- **ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE (quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante)**

La presente dichiarazione è stata presentata in data \_\_\_\_\_ e registrata col n. \_\_\_\_\_

L'ADDETTO AL SERVIZIO