



# COMUNE DI PEVERAGNO

Provincia di Cuneo

Servizio Tributi

Tel. 0171337718 – e-mail tributi@comune.peveragno.cn.it

## CANCELLAZIONE

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI**

**TARI- IUC – UTENZE DOMESTICHE**

(ai sensi dell'Art. 1 comma 639 della Legge n. 147 del 27 dicembre 2013 e s.m.e.i.)

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(indicare il nominativo della persona che si intende iscrivere o variare)

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE\* \_\_\_\_\_

Residente in: (città)\* \_\_\_\_\_ Via\* \_\_\_\_\_ n\*. \_\_\_\_\_ int\* \_\_\_\_\_

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ (per eventuali comunicazioni dell'Ufficio tributi si consiglia d' inserire almeno un numero di recapito telefonico)

Agli effetti dell'applicazione del Tributo in oggetto, presenta la seguente:

**DICHIARAZIONE di CESSAZIONE –**

**A far data dal** \_\_\_\_\_ (indicare la data della fine del possesso o detenzione)

**1) Dei seguenti immobili\*:** (Se devono essere CANCELLATI locali e /o aree ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli)

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

**ABITAZIONE SITUATA FUORI DAL CENTRO DI RACCOLTA ( o oltre 1000 ml. dal cassonetto)**

(barrare la casella solo se ricorre il caso descritto)

	DATI CATASTALI * (dati obbligatori)				UTILIZZO *	Superficie (calpestabile) *	Superficie (catastale) *
	Foglio	Numero	Sub.	Cat.		MQ	Mq.
1					ABITAZIONE		
2					CANTINA - SGOMBERI		
3					AUTORIMESSA		
4					SOLAIO		
5					TETTOIE CHIUSE		
6					CENTRALI TERMICHE (esenti)		
7							

MOTIVO DELLA CANCELLAZIONE:		
	VARIAZIONE INDIRIZZO IN	
	EMIGRAZIONE NEL COMUNE DI	
	DECESSO DEL SIG./ra	
	ALTRO	

PASSA A:		
	NUOVO OCCUPANTE	nominativo del nuovo intestatario di scheda
	IN ATTESA DI ESSERE LOCATO	
	IN VENDITA	
	IN RISTRUTTURAZIONE	
	ALTRO	

**RICHIESTA RECAPITO AVVISI** (da compilare solo se diverso da quello di residenza):

_I_ sottoscritt_ chiede che, con effetto dal _____ gli avvisi siano recapitate a:			
Cognome Nome o Denominazione	Via/Piazza e n° civico	CAP	Città

**NOTE:** \_\_\_\_\_

Dichiara infine:

- di aver preso visione del vigente Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI);
- di essere consapevole che, in caso di denuncia infedele o incompleta, sarà applicabile quanto disposto dall'Art.30 del Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI);
- che i dati sopra riportati sono veritieri;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole che il trasferimento di residenza non comporta la cancellazione automatica dell'iscrizione al ruolo della TARI.

**Peveragno, li** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_ **(firma)**

(nel caso di impossibilità a firmare del dichiarante – allegare fotocopia della carta d'identità del sottoscrittore)

nel caso di impossibilità a firmare del dichiarante – allegare fotocopia della carta d'identità del sottoscrittore)

Il/La sottoscritto/a		in qualità di	
per conto di		Firma	