



Amministrazione destinataria

Comune di Barlassina

Ufficio destinatario

## Denuncia di cessazione tassa rifiuti

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |                              |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |                              |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |                              |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |                              |     |

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

|  |           |                             |           |             |                               |                   |       |                              |     |
|--|-----------|-----------------------------|-----------|-------------|-------------------------------|-------------------|-------|------------------------------|-----|
| Ruolo  |           |                             |           |             |                               |                   |       |                              |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |           |                             |           |             |                               | Tipologia         |       |                              |     |
| Sede legale  | Provincia | Comune                      | Indirizzo | Civico      | Barrato                       | Scala             | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale   |           |                             |           | Partita IVA |                               |                   |       |                              |     |
| Telefono   |           | Posta elettronica ordinaria |           |             | Posta elettronica certificata |                   |       |                              |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |           |                             |           |             | Provincia                     | Numero Iscrizione |       |                              |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che i locali sono rimasti completamente liberi a decorrere dal giorno

In data

**sito in**

|  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

- che la società ha cambiato la denominazione a decorrere dal giorno

**In data****Denominazione società**

- che l'intestatario della tassa è deceduto

**In data****Cognome****Nome**

- che ha cessato l'utenza per trasferimento in altro comune

**In data**

- che ha cessato l'utenza per cessata attività

**In data**

- altro

**Specificare****CHIEDE**

la cessazione per la relativa posizione ai fini della TARI.

**DICHIARA INOLTRE**

che nei locali anzidetti è subentrato

**Cognome****Nome****Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- visura C.C.I.A.A.
- cessazione partita IVA
- modulo cessazione utenze ENEL e GAS
- cessazione contratto di affitto
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Barlassina

Luogo

Data

il dichiarante