

Data presentazione

Al Comune di Montefiorino - Ufficio Tributi
Via Rocca, 1 – Montefiorino
Email: protocollo@comune.montefiorino.mo.it
Ufficio Tari: 0536.962808 / 0536.962815

TARI (Tassa sui Rifiuti) per UTENZE DOMESTICHE DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

PERSONA FISICA intestataria della Tari:

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____ CAP _____

in via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Cell./Tel. _____ Email _____

SOCIETA' / PERSONA GIURIDICA intestataria della Tari:

Denominazione _____

P.Iva _____ sede legale in Via _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Tel. _____ Email _____

Legale rappresentante Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale legale rapp. _____ Cell _____ Email _____

DICHIARA

In qualità di: PROPRIETARIO USUFRUTTUARIO INQUILINO COMODATARIO ALTRO _____

DI CESSARE dalla data _____ la posizione Tari iscritta a proprio nome:

per i locali in Via _____ n. _____ Piano _____ aventi i seguenti dati:

	FOGLIO	MAPP./PART.	SUB	CAT.	MQ CALPESTABILI *
LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE					
CANTINE					
GARAGE					
ALTRO (soffitta, ...)					

***I Mq calpestabili NON corrispondono alla superficie catastale, ma devono essere calcolati misurando la superficie al filo interno dei muri, con esclusione di:**

- balconi, verande, terrazzi e porticati aperta su più di un lato (se sono chiusi su tre lati sono assoggettabili a Tari).
- locali con una altezza media è inferiore a mt. 1,50.
- locali comuni delle utenze domestiche condominiali.
- per altre esclusioni vedi art. 8bis regolamento comunale per la disciplina della Tassa sui rifiuti.

Per il seguente motivo (è possibile barrare più di una casella) :

VENDITA/AFFITTO/COMODATO dei LOCALI al Sig./Sig.ra _____ in data _____
(allegare rogito / contratto / comodato)

con CONSEGNA CHIAVI avvenuta in data _____ (allegare verbale riconsegna chiavi)

CESSAZIONE C. DI AFFITTO in data _____ e CONSEGNA CHIAVI in data _____ (allegare registrazione Ag. Entrate o verbale consegna chiavi)

CAMBIO INTESTAZIONE tra membri della stessa famiglia. Indicare motivazione _____

CHIUSURA DI TUTTE LE UTENZE (I LOCALI SONO RIMASTI PRIVI DI LUCE, ACQUA E GAS) - **è obbligatorio allegare le bollette o documentazione che attesta la chiusura di tutte le utenze -**

UTENZE VOLTURATE (ALMENO UNA UTENZA E' RIMASTA ATTIVA -luca, acqua o il gas-)

ALTRO _____

Occupanti dei locali fino alla data di cessazione: N. TOTALE _____

N. Persone residenti _____

N. Persone NON residenti _____, indicare le persone NON residenti che hanno occupato l'immobile fino alla data di cessazione:

Nome e Cognome _____ codice fiscale _____ parentela _____

Nome e Cognome _____ codice fiscale _____ parentela _____

Nome e Cognome _____ codice fiscale _____ parentela _____

DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza dell'applicazione delle **sanzioni pecuniarie per OMESSA DENUNCIA** DI CESSAZIONE (sanzione di € 50,00)

DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR m445/2000).

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Montefiorino all'indirizzo <https://www.comune.montefiorino.mo.it/footer/privacy>

DOCUMENTI DA ALLEGARE alla presente dichiarazione :

- **BOLLETTE DI CESSAZIONE UTENZE** per chi termina la Tari ed ha chiuso le utenze.
- **ATTO DI COMPRAVENDITA / DICHIARAZIONE DI AVVENUTA STIPULA o CONTRATTO DI AFFITTO/COMODATO/ALTRO.**
- **VERBALE RICONSEGNA CHIAVI**
- **PLANIMETRIE DEI LOCALI**
- **CARTA DI IDENTITA'**

LA PRESENTE DENUNCIA DEVE ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI MONTEFIORINO :

- presso l' **UFFICIO TRIB UTI** , in Via Rocca 1, scala dx, 1° piano, previo appuntamento telefonico al numero 0536 962815 – 0536 962808
- tramite E-MAIL all'indirizzo protocollo@comune.montefiorino.mo.it
- tramite PEC all'indirizzo comune.montefiorino@pec.it
- spedita per posta tramite Raccomandata con avviso di ricevimento A.R.

Data _____ Firma intestatario della Tari _____

Dati della persona fisica che presenta la dichiarazione se è diversa dall'intestatario della Tari:

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ (____) il _____

Codice fiscale _____ In qualità di : _____

Data _____

Firma della persona che presenta la denuncia _____