



Comune di San Bartolomeo al Mare

Provincia di Imperia

"Riviera dei Fiori"

Ufficio Tributi

Tel. 0183/400071 – E-mail: tributi@sanbart.it

DICHIARAZIONE TARI

(commi 684-688 art. 1 Legge n.147/2013 e del relativo Regolamento comunale)

Denuncia di CESSAZIONE

Utenze NON domestiche

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il C.F.
residente in Via n
in qualità di **legale rappresentante – titolare della Ditta:**

.....
C.F./P.IVA con sede legale comune di
Via/Piazza n
tel fax posta elettronica
PEC (obbligatoria)

DICHIARA

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, di cessare l'occupazione dei seguenti locali/aree:

USO E UBICAZIONE LOCALI (1)	Foglio Part. Sub. Cat. Classe (3)	Data fine occupazione	Superficie in Mq. (2)

(1) Indicare l'ubicazione degli immobili occupati (via e numero civico) e il tipo di locale (ad esempio : ingressi, corridoi, vani scale, negozio vendita, retrobottega, sala mostra, magazzini con vendita, laboratorio artigianale, officina, sala di lavorazione industriale, magazzini materie prime e prodotti finiti, uffici e archivi, bagni e servizi, spogliatoi mense, cucine, area scoperta ad uso attivati' di deposito, tettoie ecc)

(2) Indicare la superficie in mq. dei locali nei quali si formano esclusivamente rifiuti solidi urbani o ad essi assimilabili,

(3) Indicare obbligatoriamente gli identificativi catastali, fatta eccezione per le utenze AREE SCOPERTE, per gli IMMOBILI NON ANCORA ISCRITTI IN CATASTO, e per gli IMMOBILI NON ISCRIVIBILI IN CATASTO.

per il seguente motivo:

- immobile affittato a _____
- immobile venduto a _____
- immobile rimasto occupato da _____
- immobile restituito al proprietario* _____
- immobile oggetto di ristrutturazione: DIA/SCIA del _____ Prot. _____
- immobile privo di utenze (allegare disdette energia elettrica/acquedotto/gas o atto sostitutivo di notorietà)
- altro _____

***proprietario immobile (solo se diverso dal dichiarante o società)**

Cognome e Nome ovvero Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA _____

Dichiara inoltre che l'attività si è trasferita:

nel comune di _____ via _____ n _____

Altre note: _____

Il sottoscritto dichiara che i dati riportati sono corrispondenti al vero e si impegna ad accettare l'imposizione conseguente alla presente dichiarazione, calcolata in base alle tariffe vigenti.

Luogo e Data _____

Firma del dichiarante

N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Informativa privacy

Ai sensi del disposto del D.Lgs. 193/2003 i dati verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza. Titolare del trattamento è il Dirigente dei Servizi Finanziari. L'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, può accedere ai propri dati personali per ottenere la conferma dell'esistenza dei dati medesimi e per conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne la correzione, l'aggiornamento o l'integrazione, oppure la cancellazione se trattati in violazione di legge, nonché opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.