|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE Tassa sui Rifiuti** *(****TARI)***  *Art. 1, commi 641 e ss. della Legge 27 dicembre 2013, n. 147 e Artt. 29 del vigente Regolamento Comunale TARI* |

Il/La sottoscritto/a .............................................................................................................................................................,

nato/a a .................................................................................................................... (Prov. ...............) il .........................

con residenza/sede legale a ........................................................................................................... CAP ........................

in Via/Piazza .............................................................................................................................................. n. .................,

C.F. ...................................................................................................................................................................................

Codice Utente\*....................................................Tel. .......................................................................................................

E-mail /PEC.......................................................................................................................................................................

\*Reperibile dall’avviso di pagamento Tassa sui Rifiuti – TARI

**DICHIARA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ **la cessazione del presupposto impositivo per i seguenti locali e aree tassabili:**  Via/Piazza............................................................................................................ n. ...................................  Con decorrenza dal\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (Indicare la data di inizio del possesso o detenzione) Posseduti in qualità di:□ proprietario □ locatario □ comodatario □ usufruttuario □ altro..................................................... degli immobili sopra elencati, di proprietà di: ......................................................................................................  *In caso di titolo di occupazione non registrato è necessario produrre una dichiarazione sostitutiva ex art. 47 DPR 445/2000 firmata dal proprietario o titolare di altro diritto reale sull’immobile.*   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipologia unità** | **Foglio** | **Particella** | **Sub.** | **Categoria** | **Superficie (mq.)** | | Abitazione |  |  |  |  |  | | Cantina / Sottotetto / Mansarda |  |  |  |  |  | | Box / Posto auto coperto |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| □ Cessazione della soggettività passiva per:□ compravendita documentata (allegare rogito o certificato)□ risoluzione contratto locazione documentata (allegare disdetta inviata con racc. A/R o controfirmata, registrazione cessazione locazione Ag. Entrate oppure verbale consegna immobile controfirmato)□ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (documentare titolo giuridico di fine possesso/occupazione)□ subentro ai fini TARI, nel medesimo/i locale/i, di (indicare nominativo, C.F. e codice utenza TARI): ....................................................................................................................................................................................dichiara che la documentazione idonea a comprovare lo stato di fatto di cui sopra è già in possesso a codesto Ente con prot. ................. del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_. |

**MODALITA’ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

* + - * Tramite E-mail: tributi@comune.villaspeciosa.ca.it. o PEC: comune.villaspeciosa@legalmail.it
      * A mano, presso il servizio tributi
      * Tramite il servizio postale con RACCOMANDATA A/R, intestata a: Comune di Villaspeciosa (SU), Piazza Croce Santa n. 6, 09010, Villaspeciosa (SU)

In caso di spedizione postale, di inoltro via mail o via PEC o di consegna a mezzo di altra persona, allegare copia di un valido documento d’identità.

La Dichiarazione iniziale, di variazione e di cessazione deve essere presentata entro 90 giorni dalla data in cui l'occupazione o la detenzione o il possesso degli immobili ha avuto inizio o sono intervenute variazioni rilevanti ai fini della determinazione del tributo.

|  |
| --- |
| **Consenso al trattamento dei dati personali**  *(Ai sensi del Regolamento UE 2016/679)* |
| □ *Dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell’Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione dell’istanza.* |

Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Il Contribuente/Dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**