



Amministrazione destinataria
Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario
Ufficio tributi e entrate patrimoniali

Dichiarazione di cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147, del Regolamento comunale e cessazione del servizio di gestione dei rifiuti urbani (art. 10 del TQRIF di cui alla delibera ARERA 15/2022/R/RIF)

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

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

<input type="radio"/>	la cessazione dell'occupazione
	Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI
<input type="radio"/>	la cessazione della detenzione
	Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI

del seguente immobile										
Immobile										
<input type="checkbox"/>	casa									
	Codice utenza reperibile sull'avviso di pagamento TARI									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	box									
	Codice utenza reperibile sull'avviso di pagamento TARI									
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

a decorrere dal
Data di decorrenza

a cui è subentrato

il seguente soggetto fisico

Cognome

Nome

il seguente soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale

DICHIARA INOLTRE

- di aver provveduto al pagamento della prima rata
- di aver provveduto al pagamento della seconda rata
- di non aver effettuato alcun pagamento

dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente dichiarazione può essere trasmessa al Comune unitamente alla fotocopia del documento di identità anche con una delle seguenti modalità:

- tramite raccomandata o posta ordinaria
- consegnata all'ufficio protocollo durante gli orari di apertura al pubblico
- inviata con pec (posta elettronica certificata) al seguente indirizzo protocollo@pec.comune.cassinadepecchi.mi.it
- inviata con peo (posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo ufficio.protocollo@comune.cassinadepecchi.mi.it
- via fax al numero: 0295343248

CHIEDE

l'eventuale sgravio dell'avviso di pagamento per il seguente anno

Anno

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

documentazione attestante la cessazione del pagamento della TARI

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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.

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

Il dichiarante