


Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

Servizio Tributi e Entrate Patrimoniali

Dichiarazione di cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non 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	Interno	Scala	Piano	SNC	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	Interno	Scala	Piano	SNC	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

la cessazione dell'occupazione
Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI

la cessazione della detenzione
Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI

dell'immobile collocato in

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

Codice utenza reperibile sull'avviso di pagamento TARI

ulteriore immobile

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

Codice utenza reperibile sull'avviso di pagamento TARI

ulteriore immobile

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

Codice utenza reperibile sull'avviso di pagamento TARI

ulteriore immobile

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

Codice utenza reperibile sull'avviso di pagamento TARI

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

- | | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | di aver provveduto al pagamento della prima rata |
| <input type="radio"/> | di aver provveduto al pagamento della seconda rata |
| <input type="radio"/> | 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.cassinadepeschi.mi.it
 - inviata con peo (posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo protocol@comune.cassinadepeschi.mi.it
 - via fax al numero: 0295343248

CHIEDE

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

Anno

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)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione attestante la cessazione del pagamento della TARI |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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