

SECLI' _____**Oggetto:** Dichiarazione Fine Utenza TARI da parte di persone fisiche/giuridiche

Dati del Contribuente (occupante o detentore)

Codice fiscale/ Partita Iva _____

Cognome e Nome /Ragione sociale _____

Data di nascita/costituzione _____ Sesso M F

Comune/Stato di nascita _____ Prov. ____

Residenza

Via/Piazza _____

Recapito(se diverso da residenza): Via/Piazza _____

C.A.P.: _____ Comune _____ Prov. ____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

DENUNCIA DI Cessazione Utenza Tari a partire dalla data del _____

L'immobile sito in Via/Piazza _____ con dati Catastali

Foglio _____ Num. _____ Sub. _____ di Proprietà del

Sig./Sig.ra _____

Per i seguenti Motivi:

_____*Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.**Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), di aver preso visione dell'informativa di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

_____, lì _____

(Firma)