



COMUNE DI ISPRA

PROVINCIA DI VARESE

ibuti - Tel. 03327833400 – 401 Fax. 0332-781213 Via Milite Ignoto 31- 21027 Ispra

e-mail: tributi@comune.ispra.va.it – protocollo.ispra@pec.it

TARI – TASSA SUI RIFIUTI

DICHIARAZIONE CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DETENZIONE LOCALI UTENZA NON DOMESTICA

Denominazione o Ragione Sociale _____

Natura Giuridica _____ C.F. / P.IVA _____

Sede Legale in _____ Via _____ N° _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

e.mail certificata _____ (verrà utilizzata dall'ufficio tributi per la corrispondenza).

Rappresentante Legale _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ N° _____ tel _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e agli effetti dell'applicazione della TARI, tassa sui rifiuti e del relativo regolamento comunale vigente.

DICHIARA

**Di aver cessato l'occupazione dell'abitazione sita in Ispra in Via _____
in data _____**

Nuovo indirizzo al quale inviare gli importi tributari dovuti è:

via _____ città _____

Destinazione d'uso	Superficie in m ²
UFFICI – NEGOZI	_____
DEPOSITO – MAGAZZINO	_____
AREE SCOPERTE OPERATIVE – PERTINENZIALI	_____

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative e regolamentari per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Ispra _____

I DICHIARANTE _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge n. 196/2003 "Tutela della Privacy": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente ai fini tributari e fiscali.

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO O INVIATO ALL'UFFICIO TRIBUTI

Qualora il modulo venga inviato per posta, via e.mail o per fax deve essere allegata la copia del documento d'identità del dichiarante a pena di nullità.