

Cessazione

Voltura

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n. del



Comune di Cortazzone

Provincia di Asti

Via del Castello, 4, 14010 Cortazzone (At)

Telefono: 0141.995504 e-mail: cortazzone@serviziotributi.it

UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE – VOLTURA DEI LOCALI

(prodotta ai sensi dell'art. 1, comma 684 della Legge 147 del 27/12/2013)

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE	
Cognome Se persona fisica	Nome
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica	
Nato a	il __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Giorno Mese Anno
Comune di Residenza o Sede Legale	
Indirizzo	
Codice fiscale/Partita IVA __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	
Recapito telefonico	E-mail
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)	
Cognome	Nome
Nato a	il __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ Giorno Mese Anno
Comune di Residenza	
Indirizzo	
Codice fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __	
Qualifica o natura della carica	
Recapito telefonico	E-mail

agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni, presenta denuncia di cessazione / voltura dei locali ed aree tassabili come descritti negli allegati modelli

Locali siti in Via

Per un totale tassato pari a mq.

Identificativi catastali fabbricato

	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
1. Abitazione	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
2. Box / Posto auto	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
3. Cantina / Soffitta	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
4. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
5. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
6. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _

DATA DI CESSAZIONE / VOLTURA	MOTIVO DEL RILASCIO
<p>...../...../.....</p>	<input type="checkbox"/> vendita a
	<input type="checkbox"/> restituzione al proprietario
	<input type="checkbox"/> subentro / voltura da
	<input type="checkbox"/> decesso
	<input type="checkbox"/> locali abitativi vuoti privi di utenze (allegare autocertificazione)
	<input type="checkbox"/> abitazione inabitabile o locali inagibili (allegare autocertificazione)
	<input type="checkbox"/> cessata occupazione attività
	<input type="checkbox"/> altro

Eventuali annotazioni

.....

.....

.....

.....

IL/LA DICHIARANTE

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex artt. 13-14 Reg.to UE2016/679

Il Comune, ai sensi del nuovo GDPR 2016/679, informa l'utente che tratterà i dati personali, contenuti nel presente provvedimento, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi di Legge, come dettagliato nell'informativa predisposta allo scopo, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Privacy.



Modulistica DICHIARAZIONI TARI © 2022 by Trisoft Executive Services SRL è concesso in licenza in base a CC BY-SA 4.0. Per visualizzare una copia di questa licenza, visitare <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.it>