

Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani.
DENUNCIA CESSAZIONE

Ai sensi degli artt.64 e 70 del D.Lgs.n.507 del 15/11/1993 e succ.modif

Il sottoscritto contribuente: cod.fisc. _____ M F
Cognome/Nome _____
nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ n. ____ int. ____ lett. ____
telefono _____ fax _____ e-mail _____

D I C H I A R A

Sotto la propria personale responsabilità, che agli effetti della imposizione tariffaria per la gestione dei rifiuti urbani, di **NON USUFRUIRE** del servizio rifiuti urbani a decorrere dal ____/____/____ per l'utenza di via/piazza _____ n. ____ int. ____ lett. ____
a seguito di :

- Trasferimento di residenza _____
 Vendita dell'immobile _____
 Cessazione attività _____

Consapevole delle sanzioni previste in caso di autocertificazione non veritiera, ai sensi degli art.46 e 47 del DPR n.445/2000, nonché di quelle previste dal D.L.vo 507/93 e successive modifiche ed integrazioni e del Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sullo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani, **DICHIARA** che le notizie contenute nel presente modulo sono vere e **DICHIARA** inoltre di accettare i controlli che, anche senza preavviso, l'Amministrazione Comunale riterrà opportuno fare in sede di verifica.

_____, li _____

(firma del contribuente)

N.B. La denuncia di cessazione deve essere presentata entro 30 giorni dalla variazione. Il mancato rispetto dei termini previsti dalle norme vigenti e dai regolamenti potrà comportare il mancato rimborso del tributo già versato.

INFORMATIVA ai sensi dell'art.10 della L.675/1996 e succ.modif.: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a fini tributari e fiscali.

COMUNE DI DUE CARRARE - UFFICIO TRIBUTI

Si attesta che in data odierna il sig. _____
ha presentato denuncia agli effetti del servizio rifiuti urbani.

_____ li _____ l'Addetto _____