

MODULO DI DENUNCIA CESSAZIONE DELLA TARIFFA RIFIUTI

Il/la sottoscritto/a: (intestatario della posizione contributiva TARI ovvero legale rappresentante)

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Nato/a a:	<input type="text"/>	(...) Il	.../.../... Tel.....
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		
E-mail	<input type="text"/>		
Residente a:	<input type="text"/>	Prov.: (....)	CAP:
Via:	<input type="text"/>		

In qualit� di:	<input type="text"/>
	(specificare se amministratore unico, legale rappresentante, proprietario, ecc)
della societ�:	<input type="text"/>
Partita IVA	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>

Da compilare
solo per le
utenze non
domestiche
(AZIENDE)

Chiede, la chiusura della pratica relativa all'immobile sito in:

Via :	<input type="text"/>
Identif. Catastali :	<input type="text"/>

Tari intestata a:

Nome, Cognome/ Ragione sociale:	<input type="text"/>
Indirizzo/Sede legale:	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>

Motivo della cessazione:

<input type="checkbox"/>	Cambio di residenza (<i>inserire nuovo indirizzo di residenza</i>)
	Comune: Prov. (....) CAP:
	Via:
<input type="checkbox"/>	Trasferito presso (<i>inserire nuovo indirizzo di residenza</i>)
	Cognome: Nome:
	Comune: Prov. (....) CAP:
	Via:

<input type="checkbox"/>	Decesso avvenuto il	
<input type="checkbox"/>	Cessata attività in data	
<input type="checkbox"/>	Immobile è stato venduto/ceduto/affittato/reso al proprietario (cerchiare la voce) in data (dati del subentrante): Cognome: Nome: Codice Fiscale: Comune: Prov. (....) CAP: Via:	

Note importanti del dichiarante:

.....

Il dichiarante attesta che le informazioni rese corrispondono al vero ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.
 Inoltre esprime il proprio consenso al trattamento dei dati nel rispetto del d.lgs. 196/2003 esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

....., il / /

.....
 Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)

Allegati obbligatori (oltre a quelli sopra eventualmente previsti):

- Copia disdetta registrata contratto affitto –per inquilino dichiarante-
- Copia contratto d'affitto -per proprietario dichiarante –
- In caso di cessione di diritto di abitazione per separazione, produrre stralcio della sentenza.
- Fotocopia carta d'identità del dichiarante

Attenzione: le domande prive della documentazione richiesta ovvero incomplete non verranno accettate!

Presentare **duplice copia** del presente modulo compilato in ogni sua parte all'Ufficio Tributi Comunale- P.zza Libertà, 24- martedì, giovedì e venerdì dalle 8:30 alle 12:00, lunedì e mercoledì dalle 17:00 alle 18:15, delegazione di S.Pietro all'Olmo - P.zza della Chiesa, 2- mercoledì dalle 10:00 alle 12:00, o inviandone copia scansata a mezzo e-mail (tari@comune.cornaredo.mi.it) o posta raccomandata.
 Contatti e-mail: tari@comune.cornaredo.mi.it - Fax 02/93263272
 Telefono 02/93263 int.210-205 (lunedì e mercoledì dalle 14:00 – 16:00, martedì, giovedì e venerdì 12:30 – 13:30)

**Eventuali sacchi rossi non ancora conferiti alla data di presentazione della cessazione, dovranno essere resi, insieme a copia del presente modulo, il martedì o il venerdì dalle 8.30 alle 12.00 presso Info Point ACSA (sede ufficio tributi) p.zza Libertà n. 24 Cornaredo.
 Per info rivolgersi ad ACSA spa tel. 0293507627-www.acsa-spa.it**