

CESSAZIONE ISCRIZIONE TARI – UTENZA NON DOMESTICA

Denominazione Ditta _____

Sede principale e/o Legale Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale/P.IVA _____ Cod. ATECO _____

Mail _____ PEC _____

Recapito Telefonico _____ Fax _____

Legale Rappresentante (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

**CHIEDE LA CESSAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SERVIZI
(TARI) CON DECORRENZA DAL _____ E A TAL FINE**

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e dalla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

di **CESSARE** l'occupazione, ai fini dell'attività svolta, dell'immobile ubicato nel Comune di San Giovanni La Punta (CT)

Via/Piazza _____ n. _____

Titolo di occupazione: _____

Superficie utile totale (con eventuale suddivisione in mq. per diversa tipologia di attività) :

MQ. _____

Dati Catastali: Foglio _____ Particella _____ Sub _____

NOTE: _____

Si allega: Copia di idoneo documento di identità

Altri allegati: _____

Data _____

Firma _____

N.B. TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI