



COMUNE DI MONTE MARENZO (LC)

UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) ANNO _____ RICHIESTA DI CESSAZIONE

COGNOME E NOME _____ UTENZA N. _____

NATO A _____ IL _____ SESSO M ☐ F ☐

RESIDENTE IN VIA _____ N _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E.MAIL : _____ TEL. _____

CHIEDE

LA CANCELLAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI - TARI PER L'IMMOBILE (GLI IMMOBILI)
SITO/I IN VIA _____

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Superficie catastale	rendita catastale

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Superficie catastale	rendita catastale

DAL _____ PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

FA PRESENTE CHE I LOCALI SONO STATI LASCIATI ALLA DISPONIBILITA' DEL
SIG. _____ RESIDENTE A _____

IN QUALITA' DI _____.

Monte Marenzo, li _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 integrato con le modifiche del D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo dichiara di essere informato che i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici; i dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici in base a norme di legge o di regolamento; in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati ai sensi degli articoli 16, 17, 18 e 21 del predetto Regolamento.

Monte Marenzo, _____

(Per presa visione – IL DICHIARANTE)



Che il Sig. _____
ha oggi presentato **denuncia di cessazione agli effetti della TASSA SUI RIFIUTI - TARI** relativa ai locali
posti in Via _____ n _____
Monte Marenzo, _____

L'incaricato