

**COMUNE DI CAMERI**

Provincia di Novara

Piazza Dante 25

|  |
| --- |
|  Ric. N.  Del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Telef. 0321511623 – fax 032151165

 **SETTORE TRIBUTI**

 e.mail: tributi@comune.cameri.no.it

**DENUNCIA DI CESSAZIONE TARI-TASI**

*(art. 27 del Regolamento comunale)*

Il/La sottoscritto/a .............................................................................................................................................., nato/a a ...................................................................... (Prov. ...............) il ......................... con residenza/sede legale a ............................................................................................................................ CAP ........................ in Via/Piazza ............................................................................................................................. n. ................., C.F. ...........................................................................,

indirizzo mail …………………………………………………………………………

in qualità di [ ]  proprietario [ ]  usufruttuario [ ]  locatario [ ]  altro ....................................., agli effetti dell’applicazione del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi:

**DICHIARA**

ai fini dell’applicazione della TARI e della TASI, che dal giorno ………………………………………. ha cessato l’occupazione o detenzione dei seguenti locali ed aree:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estremi catastali** | **Ubicazione** | **Uso** | **Proprietario** |
| Fg | **P.lla** | **Sub.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

per i seguenti motivi:

[ ]  vendita a ………………………………...........…... [ ]  subentro di ………....……………….........…………

[ ]  restituzione al proprietario locali vuoti [ ]  ristrutturazione

[ ]  restituzione al proprietario locali ammobiliati [ ]  ………………………..........…………………………

[ ]  locali vuoti a disposizione

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Data ……………………........... Firma

 ...................................................................