



CITTA' DI GIAVENO

Provincia di Torino

Cod. Avv. Post. 10094

UFFICIO TRIBUTI

tributi@giaveno.it

Tel 011.9326429 Fax 011.9326451

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI (TARES)

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Art. 8 Regolamento Comunale approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 43 del 15/10/2013

DICHIARANTE

Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____ Residente a _____ Via _____
_____ Provincia _____ Cap _____ -Recapito Telefonico _____

UTENTE (se diverso dal dichiarante)

Cognome e Nome _____ nato a _____
_____ il _____ Residente a _____ Via _____
_____ Provincia _____ Cap _____ -Recapito Telefonico _____
nella sua qualità di (proprietario , affittuario, legale rappresentante ecc..) _____

agli effetti dell'applicazione del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi (TARES).
consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazione mendace e del decadimento dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,

CHIEDE

la cancellazione dagli elenchi relativi al tributo comunale sui rifiuti e sui servizi

e

DICHIARA

che dal giorno _____ ha cessato l'occupazione e/o la detenzione dei locali e della aree siti
in Via/Piazza _____ N° _____ Piano ___ Int _____ Scala _____ di
Mq _____ destinazione
d'uso _____ identificati al _____ N.C.E.U.
Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

I locali sono attualmente:

- Stati venduti al Sig/Signora/Ente/Società _____
- occupati con decorrenza dal _____ dal
Sig/Signora/Ente/Società _____
- vuoti ed inutilizzati

Altre eventuali note _____

Allega alla presente:

- Copia risoluzione contratto d'affitto
- Copia del rogito notarile
- Copia cessazione attività con visura camerale

Si porta a conoscenza la S.v che ai sensi dell'art. 31 del vigente Regolamento per l'applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi la comunicazione di cessazione deve essere resa **entro i 30 giorni successivi alla data dell'avvenuta cessazione.**

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

Data _____

.....
Firma del utente/dichiarante