



Comune di Manoppello (PE)

Area II Contabile – Tributi

TARI – UTENZE DOMESTICHE - DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE DI LOCALI O AREE

(indicare i dati del dichiarante/intestatario scheda famiglia se residente)

COGNOME _____	NOME _____	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
(indicare tutti i nomi presenti nel codice fiscale)				
Legale rappresentante di (utenze domestiche intestate a società) _____				
Società _____				
Nato a _____ (Prov. _____) il _____				
Residente a _____ Via _____ n. _____				
Cod. fiscale _____				
Indirizzo di recapito _____				
Telefono n. ¹ _____ Cellulare n. ¹ _____				
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ¹ _____				
Indirizzo e-mail ¹ _____				

DICHIARA

che dal _____ ha cessato/cesserà di occupare o detenere i seguenti locali:

1. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____
Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____
2. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____
Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____
3. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____
Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____
4. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____
Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____
5. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____
Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____

PER I SEGUENTI MOTIVI (annerire quello corretto):

- Cessazione dell'occupazione da parte di tutti gli occupanti (dell'intero nucleo familiare e di eventuali altre persone non appartenenti al nucleo), in tali casi la posizione verrà volturata d'ufficio al proprietario dell'immobile
- Cessazione dell'occupazione da parte dell'intero nucleo familiare in presenza di altro nucleo coabitante; in tali casi la posizione verrà volturata d'ufficio al componente più anziano del nucleo restante
- Cessazione dell'occupazione del solo intestatario della posizione tributaria. In tali casi la posizione verrà volturata d'ufficio al componente più anziano del nucleo occupante.

_____, _____ Firma del denunciante _____

NOTE: