



# COMUNE DI SAN POLO D'ENZA

## Provincia di Reggio Emilia

TEL. 0522/241711-22 FAX. 0522/874867 - P. I.V.A. E COD. FISC. 00445450356 - C.A.P. 42020

### **TARI – TASSA SUI RIFIUTI – DICHIARAZIONE CESSAZIONE**

(art.1 Legge 147 del 27/12/2013 – legge di stabilità 2014)

#### **UTENZE NON DOMESTICHE**

Il/La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 numero documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_  
 numero \_\_\_\_\_  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  Rappresentante legale  Curatore fallimentare  Altro:  
 della \_\_\_\_\_  Ditta individuale  Società  Associazione

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
 Pec \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice attività ATECO \_\_\_\_\_  
 Sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Numero contribuente** \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Referente pratica sig./sig.ra \_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_

**Indirizzo di recapito avviso (se diverso da sede legale):** comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

In qualità di  **Proprietario**  **Affittuario**  **Comodatario**

dei locali di seguito indicati di proprietà di: \_\_\_\_\_

Dati catastali				Indirizzo		
Foglio	Part.	Sub.	Categoria	Via/piazza	civico	interno

**DICHIARA A FAR DATA DAL** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

La cessazione della disponibilità dell'immobile per le posizioni indicate dai seguenti codici identificativi tributo:

cod. ident. tributo 1	cod. ident. tributo 2	Cod. ident. tributo 3	cod. ident. tributo 4	cod. ident. tributo 5	cod. ident. tributo 6

Note: \_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI DA PRESENTARE:**

- Fotocopia documento d'identità del rappresentante legale / delegato / intestatario
- Copia delle bollette di cessazione delle utenze a rete: energia elettrica, gas, acqua, teleriscaldamento
- Disdetta contratto d'affitto o in alternativa Visura Camerale/Attribuzione partita iva con data cessazione attività.

Dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo 2016/679 e della normativa italiana di armonizzazione in materia di trattamento dei dati personali;

Dichiara di consentire al Comune di San Polo D'Enza, in qualità di responsabile, il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali nel rispetto delle modalità illustrate nella informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_