



COMUNE DI FIORANO AL SERIO

Tel. (035)711479 Fax (035)720340 e-mail ragioneria1@comune.fioranoalserio.bg.it

DENUNCIA DI CESSAZIONE TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

Il Contribuente _____ nato a _____
il _____, residente/avente sede a _____
Via _____ n. _____ rappresentato dal Sig. _____ nella
sua qualità di _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
telefono n. _____

CHIEDE

LA CESSAZIONE DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO

riferita ai locali di Via _____ n. _____

destinati a abitazione
 attività di _____

data cessazione: _____ per i seguenti motivi:

- decesso avvenuto il _____
 trasferimento nel Comune di _____
 cessata attività il _____
 altri motivi (specificare quali) _____

Nei locali di proprietà di _____ subentra il seguente contribuente
_____ ; data di nascita _____ residente a
_____ in via _____

- Consegna il badge per l'accesso alla piattaforma ecologica
 Rinuncia al composter

Dichiara di essere consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione e finalizzati allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo al ruolo TARES e alle attività ad essa correlate.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento.

Fiorano al Serio, lì _____

FIRMA

- **ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE (quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante)**

La presente dichiarazione è stata presentata in data _____ e registrata col n. _____

L'ADDETTO AL SERVIZIO