



COMUNE DI SAN GIOVANNI IN MARIGNANO

Provincia di Rimini
AREA 2: SERVIZI GESTIONE RISORSE
UFFICIO TRIBUTI

TARI – TASSA SUI RIFIUTI – DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ Tel. _____
nato/a a _____ il _____ Cod.fiscale _____
residente in _____ Via _____ n. _____
nella sua qualità di _____ (Proprietario,affittuario,amministratore,legale rappresentante,ecc)
del _____

agli effetti dell'applicazione tributo sui rifiuti TARI

DICHIARA

che, dal giorno* , _____, ha cessato l'occupazione/la detenzione dei locali ed
aree siti in via _____, n _____, distinto al catasto urbano

FG. _____ NUM. _____ SUB. _____ CAT. _____

FG. _____ NUM. _____ SUB. _____ CAT. _____

di proprietà di _____

per i seguenti motivi:

- Vendita a _____
- subentro di _____ dal _____
- Restituzione locali vuoti al proprietario
- Ristrutturazione e/o demolizione (n. pratica edilizia _____
data del rilascio del permesso di costruire/DIA _____)
data inizio lavori _____.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 37 del Regolamento Comunale approvato con delibera di C.C.n. 37 del 31/07/2014

- **la cancellazione del tributo relativo al pagamento.**

* In caso di cessazione, nel corso dell'anno, dell'occupazione o detenzione o possesso dei locali ed aree, deve essere presentata apposita denuncia di cessazione entro 60 giorni dall'evento. In caso di presentazione della denuncia di cessazione oltre il suddetto termine, la stessa avrà effetto a decorrere dalla data di presentazione all'ufficio tributi/protocollo, salvo il caso di oggettivo e documentato non utilizzo dei locali (alienazione, recesso dal contratto di locazione, cessazione attività, disdetta utenze,.....).

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

Lì _____

IL/LA DICHIARANTE

Ufficio Tributi aperto al pubblico: Lunedì, sabato dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e il giovedì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 e dalle ore 14,30 alle ore 17,30. Tel. 0541/828128_0541828110 fax 0541/828182.