



## COMUNE DI CALAMONACI

Protocollo N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Cod. Contribuente \_\_\_\_\_

### Oggetto: Denuncia di cessazione dell'occupazione o detenzione di locali ad uso abitativo ai fini TARI

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F.\* \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono\* \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

in proprio

in qualità di erede di C.F.\* \_\_\_\_\_ Cod.Contr. \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

che a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \* è CESSATA per  vendita  cessazione locazione  altro (specificare) \_\_\_\_\_

**l'occupazione o la detenzione a qualsiasi titolo dell'immobile ubicato al seguente indirizzo:**

1. Via \_\_\_\_\_ dati catastali\* sez. \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

2. Via \_\_\_\_\_ dati catastali\* sez. \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Allegare documentazione di chiusura/trasferimento utenza elettrica avvenuta il \_\_\_\_\_

**A seguito di quanto sopra lo scrivente risulta\*:** (verificare le varie ipotesi e barrare la casella corrispondente)

trasferito nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

trasferito in coabitazione con: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Dati catastali\* sez. \_\_\_\_\_ fg. \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Altro: (specificare) \_\_\_\_\_

**Indicare il nominativo del:**  proprietario  nuovo proprietario  inquilino:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Eventuali note** \_\_\_\_\_

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Si allega copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\*campo obbligatorio

## AVVERTENZE

- E La dichiarazione deve contenere tutti i dati fondamentali per la tassazione;
- F La dichiarazione deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante e corredata di copia del documento di identità;
- G La dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali;
- H La dichiarazione può essere presentata alternativamente:
  - via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta elettronica [tributicalamonaci@libero.it](mailto:tributicalamonaci@libero.it)
  - via pec al seguente indirizzo di posta elettronica [info@pec.comune.calamonaci.ag.it](mailto:info@pec.comune.calamonaci.ag.it)con raccomandata da inoltrare al seguente indirizzo Comune di Calamonaci piazza S.V. Ferreri n°1, 92010 Calamonaci

## INFORMAZIONI

### **Il versamento della Tari è in autoliquidazione.**

Il contribuente è tenuto al versamento di quanto dovuto, alle scadenze previste, anche se non riceve l'avviso di pagamento.

L'ufficio invia gli avvisi di pagamento, prima della scadenza, tramite posta ordinaria. Se l'avviso non rispecchia la reale situazione del contribuente, lo stesso deve comunicare all'ufficio TARI le eventuali variazioni da apportare alla propria posizione, inviando la relativa istanza.

## CONTATTI

**PEC: [info@pec.comune.calamonaci.ag.it](mailto:info@pec.comune.calamonaci.ag.it)**

e-mail: [tributicalamonaci@libero.it](mailto:tributicalamonaci@libero.it)

UFFICIO TRIBUTI piazza S.V. Ferreri n°1, 92010

Calamonaci

Telefono 0925/68377 , dalle ore 9.00 alle 12.00, dal lunedì al venerdì