

OGGETTO: RICHIESTA CANCELLAZIONE/NON APPLICAZIONE TARI

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ N. _____ tel. _____
email _____

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000**

CHIEDE

la cancellazione/non applicazione della Tassa smaltimento rifiuti solidi urbani relativa
al fabbricato di Via _____ N. _____ dal _____ (data)

Descrizione dettagliata degli immobili oggetto di denuncia (estremi catastali):

- 1) categoria _____, classe _____, foglio _____, mappale _____, subalterno _____
proprietario (se diverso dal denunciante) _____
- 2) categoria _____, classe _____, foglio _____, mappale _____, subalterno _____
proprietario (se diverso dal denunciante) _____
- 3) categoria _____, classe _____, foglio _____, mappale _____, subalterno _____
proprietario (se diverso dal denunciante) _____

1° - nella disponibilità del medesimo

2° - nella disponibilità di _____

(indicare la persona fisica o la società o attività che occupa i locali)

per:

- a) - Emigrazione in altro Comune: _____
- b) - Aggregazione al nucleo familiare di _____
- c) - Decesso _____ (data del decesso)
- d) - Ristrutturazione di mq. _____ dal _____ (pratica edilizia
n. _____ del _____)
- e) - Locali completamente vuoti e privi di utenze (elettricità - acqua)
- f) - Locali arredati e privi di utenze (elettricità - acqua)
- g) - Cessazione di attività _____ (data cessazione)
- h) - Cessione di fabbricato (vendita) in data _____ al sig.

- i) - Risoluzione del contratto di locazione in data _____

Galliate,

FIRMA

N.B.: La presente richiesta può essere consegnata, spedita per posta o via mail