COMUNE DI BISCEGLIE
Ripartizione Economico-Finanziaria
Fiscalità locale
Via Galileo Galilei, 9 – 76011 BISCEGLIE (Bat) – tel 080 3950569-567- 578 – 563 - 572
e-mail: fiscalita_locale@comune.bisceglie.bt.it

TARI
Tassa Rifiuti

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE IMMOBILI ADIBITI AD USO DOMESTICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. _____ int. _____ (C.F.) _____

Tel._____ Cod. contribuente _____

e-mail _____@_____

- o **autorizzo con la presente all'invio dell'invito tari all'indirizzo e-mail su indicato**

DICHIARA

a titolo di: ☐ proprietà ☐ affitto ☐ comodato ☐ altro_____

☐ di non occupare dal _____ __l__ immobil___ sotto indicato/i:

1) Ubicazione dell'immobile (se diversa dalla residenza):

_____

2) Eventuale recapito diverso dalla residenza

Via _____n°_____CAP_____ città _____

3) Descrizione: Abitazione e locali coperti, compreso garage e i sottotetti anche non abitabili ma utilizzabili mq. _____ i cui dati catastali sono

➢ foglio	➢ particella	➢ subalterno/i
➢ foglio	➢ particella	➢ subalterno/i
➢ foglio	➢ particella	➢ subalterno/i
➢ foglio	➢ particella	➢ subalterno/i

➢ foglio	➢ particella	➢ subalterno/i

l__ suddett__ immobil__ è/sono di proprietà di

_____

_____e/o è subentrato _____

_____

Eventuali Annotazioni: _____

_____

_____

_____

Si allega
- copia documento d'identità
- cessazione utenze
- autocertificazione firmata

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
prende atto che la cessazione dell'occupazione, nel corso dell'anno, dà diritto all'abbuono del tributo a decorrere dal mese successivo in cui è stata presentata la dichiarazione di cessazione del servizio.
Inoltre il sottoscritto/a **si impegna a comunicare all'Ufficio Fiscalità Locale**, tutte le variazioni intervenute successivamente alla data della presente dichiarazione. Non costituiscono variazione le modifiche dei componenti residenti del nucleo familiare.

Bisceglie , _____

IL DICHIARANTE

_____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

IL SOTTOSCRITTO

Cod. Fiscale :	Tel. _____
Cognome Nome	
Nato a Il	
Residente a BISCEGLIE Via	

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che ciò può comportare la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 e 76 del predetto decreto,

DICHIARA

che l'immobile in catasto al Foglio____ Particella_____ Subalterno_____ Categoria_____ è inutilizzato privo di qualsiasi tipo di utenza (Enel, Gas ecc. ecc.) nonché vuoto da ogni tipo di mobilio.

All'uopo dichiara, altresì, che il numero POD è il seguente:_____.

Bisceglie, _____ Firma leggibile