



**COMUNE DI MALTIGNANO**  
Provincia di Ascoli Piceno  
via Nuova 1 , 63085 Maltignano - AP  
Tel. 0736/304122/304457 int. 7- Fax.0736/304463  
e-mail: [ufficiotributi@comune.maltignano.ap.it](mailto:ufficiotributi@comune.maltignano.ap.it)

**UFFICIO TRIBUTI**

**DENUNCIA DI CANCELLAZIONE TARI**  
(ai sensi dell'art. 1, comma 684 legge n. 147/2013)

<b>DENUNCIANTE</b> il/la sottoscritto/a:	
Cognome e nome	
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	Via
Codice Fiscale:	telefono

**SE SI TRATTA DI CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA:**

in qualità di	<input type="checkbox"/> titolare	<input type="checkbox"/> rappresentante legale	<input type="checkbox"/> amministratore	<input type="checkbox"/> altro (specificare)
della				
con sede legale in	Via	telefono		
Partita IVA:				

in qualità di erede di	C.F.
------------------------	------

**DICHIARA:**

Che ha cessato l'occupazione dei seguenti locali ed aree:

<b>UBICAZIONE:</b>	<b>MQ:</b>	
<b>DATI CATASTALI:</b> Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Dati proprietario:	<b>N ASSENZA DI DATI CATASTALI:</b> <input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ISCRITTO IN CATASTO <input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO	
<b>TITOLO:</b> <input type="checkbox"/> DI PROPRIETÀ <input type="checkbox"/> DI LOCAZIONE <input type="checkbox"/> DI USUFRUTTO <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare)	<b>TIPOLOGIA UTENZA:</b> <input type="checkbox"/> DOMESTICA <input type="checkbox"/> NON DOMESTICA	<b>DESTINAZIONE:</b> <input type="checkbox"/> USO ABITATIVO <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE <input type="checkbox"/> BOX <input type="checkbox"/> ALTRO:

**CHIEDE:**

La cancellazione dall'elenco debitori per la riscossione della tassa TARI/TASI per il seguente motivo:	
<input type="checkbox"/> trasferimento nel Comune di.....	in data.....
<input type="checkbox"/> cessata attività.....	in data.....
<input type="checkbox"/> decesso del contribuente.....	in data.....
<input type="checkbox"/> locali restituiti al proprietario.....	in data.....
<input type="checkbox"/> cessazione utenze.....	in data.....
<input type="checkbox"/> immobile ceduto in locazione.....	in data.....
<input type="checkbox"/> immobile venduto a .....	in data.....
Altro da dichiarare: .....	

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DENUNCIANTE**