

DENUNCIA AI FINI T.A.R.I.

Il sottoscritto _____ nato a _____
(prov. _____) il _____, C.F. _____, residente a
_____ in via _____ n. _____
cap _____ Tel. _____ in qualità di _____ (indicare il
grado di parentela) del/la Sig./ra _____

DICHIARA

Che i locali occupati dal/la Sig./ra _____ dalla data del

sono vuoti e privi di allacciamenti a utenze (elettriche, gas o altro) e pertanto si richiede la cancellazione dal pagamento della T.A.R.I. con decorrenza dalla data del _____

Note del dichiarante:

.....
.....

Il/la sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dalla legge vigente per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello son vere.

Il dichiarante autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali che verrà svolto nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, con criteri di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune.

(luogo, data) _____

Il Dichiarante
