

COMUNE DI ANGRI – UOC “FISCALITA’ LOCALE”
PROVINCIA DI SALERNO

Prot. nr. _____ del ____ / ____ / ____

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE LOCALI AI FINI TARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato in _____ il _____ C.F. _____

abitante in Via _____ nr. _____ Città _____

Telefono _____ E-mail/pec _____

quale legale rappresentante/ erede/ coniuge superstito/altro(specificare) _____ di
nominativo/denominazione _____

(C.F./ P. IVA _____) nato in _____ il ____ / ____ / ____]

DICHIARA

che a decorrere dal ____ / ____ / ____ ha lasciato i locali precedentemente occupati ad Angri e siti in

Via _____ n. ____ mq ____ F. ____ P. ____ Sub. ____

Via _____ n. ____ mq ____ F. ____ P. ____ Sub. ____

per il seguente motivo:

- sono stati restituiti al proprietario
- sono stati venduti
- sono a disposizione e utilizzati in maniera limitata e discontinua
- sono privi di allaccio alle utenze domestiche (ENEL/ACQUEDOTTO)
- altro _____

Nei locali subentra/rimane _____ (nato il ____ / ____ / ____)

Anotazioni _____

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni normative in caso di dichiarazioni mendaci e/o false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

Allega copia del documento di riconoscimento.

Angri ____ / ____ / ____

IL DICHIARANTE