

**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 superstite/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 ____/____/____)

Annotazioni _____

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
