

Richiesta di cancellazione TASSA RIFIUTI

Ai sensi della L. n. 147 del 27/12/2013 e del Regolamento Comunale approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 47/2021

**Al Responsabile dell'Ufficio Tributi
del Comune di Capoterra**

1

TIPOLOGIA ISCRIZIONE

- ☐ Utenza domestica
☐ Utenza non domestica

2*

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

tel/fax _____ e-mail _____

In qualità di: _____

(Solo se si tratta di persona diversa dal contribuente)

* Compilare in caso di cessazione utenza domestica

3*

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in via _____ n° _____

tel/fax _____ e-mail _____

In qualità di: ☐ rappresentante legale ☐ titolare ☐ socio ☐ incaricato ☐ altro _____

Della ditta/società/attività _____

Sede legale a _____ in via _____ n° _____

tel/fax _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____

* Compilare in caso di cessazione utenza non domestica

4

CHIEDE

La cancellazione dai ruoli della Tassa Rifiuti Solidi Urbani per l'Utenza intestata:

☐ al Sig. _____ Codice fiscale _____

☐ alla ditta/società/attività _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

5**Relativamente ai locali sotto indicati ubicati in:**

Via/Loc _____ n° _____ piano _____ interno _____
 dati catastali: sezione _____ foglio _____ particella _____ sub. _____ cat. _____
 di proprietà di: _____ nato a _____ il ____/____/____
 Codice fiscale _____ residente a _____
 in via _____

6

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- ☐ Fine occupazione/detenzione/disponibilità del locale a far data dal ____/____/____
- ☐ Contribuente emigrato in _____ Via _____ n° _____
- ☐ Coabitazione con contribuente tassato con codice fiscale _____
- ☐ Immobile: ☐ venduto ☐ affittato a:
 Cognome _____ Nome _____
 nato/a il ____/____/____ a _____ Codice Fiscale _____
 residente a _____ in via _____ n° _____
- ☐ Cessazione ai sensi dell'art. 5 del Regolamento comunale vigente per inidoneità dell'immobile a produrre rifiuti (unità immobiliari adibite a civile abitazione prive di mobili e suppellettili e sprovvisti di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete):
 utenza elettrica cessata/volturata il _____ al Sig. _____
 utenza idrica cessata/volturata il _____ al Sig. _____

NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Capoterra ____/____/____

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE n. 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

GUIDA PER LA COMPILAZIONE	
CANCELLAZIONE UTENZA DOMESTICA	COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE I SEGUENTI CAMPI: 1 – 2 – 4 – 5 - 6
CANCELLAZIONE UTENZA NON DOMESTICA	COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE I SEGUENTI CAMPI: 1 – 3 – 4 – 5 - 6