

Mod. TARI
CHIUSURA
USO NON ABITATIVO



Comune di Bellizzi

Provincia di Salerno
Via D. Manin, n. 23
C.F.: 02615970650 – P.I.: 02615970650
Pec: tributi@pec.comune.bellizzi.sa.it

Spett.le Ufficio Tributi

OGGETTO: Denuncia di occupazione o detenzione di locali e/o aree scoperte ad uso non abitativo ai fini TARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente in _____ prov. (____)

In via _____ n. _____ telefono _____

e-mail _____ pec _____

nella sua qualità di titolare ditta individuale legale rappresentante della società/associazione

Ragione sociale _____

C.F. _____ e P.I. _____

Con sede in _____ via _____

e-mail _____ pec _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Che, a decorrere dal _____ occupa/detiene a titolo di **proprietà/locazione (allegare atto)** gli immobili ubicati al seguente indirizzo:

- via _____ categoria catastale _____ Sez. _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ superficie calpestabile in mq _____;
- via _____ categoria catastale _____ Sez. _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ superficie calpestabile in mq _____;

- Descrizione attività _____ codice ateco _____;

All'istanza **si allega planimetria con specifica indicazione delle misure e delle destinazioni d'uso** delle diverse aree/locali utilizzati.

Allegare documentazione di chiusura/trasferimento utenza elettrica/idrica avvenuta il _____.

A seguito di quanto sopra lo/la scrivente risulta:

Trasferito nell'immobile sito in Bellizzi in via _____, Sez. _____

foglio _____ part. _____ sub. _____ in coabitazione con

| Nominativo | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela d coabitante | Codice Fiscale |
|------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------|
|------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------|

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Mod. TARI
CHIUSURA
USO NON ABITATIVO



Comune di Bellizzi

Provincia di Salerno
Via D. Manin, n. 23
C.F.: 02615970650 – P.I.: 02615970650
Pec: tributi@pec.comune.bellizzi.sa.it

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Trasferito nell'immobile sito nel Comune di _____ in via _____

Indicare il nominativo del **proprietario** **nuovo proprietario** **inquilino** dell'immobile oggetto di cessazione utenza domestica TARI _____.

Si allega Documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____