

TARI USO NON DOMESTICO DENUNCIA DI CESSAZIONE

Art. 1 commi 639 e seguenti Legge 27 dicembre 2013 n. 147 (Legge di Stabilità)

MODELLO N. _____

DATI DEL DICHIARANTE (*)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a _____ CAP _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel. _____
Cell. _____ e_mail _____

Spazio da compilare se la richiesta è presentata per conto di persona giuridica

nella sua qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, erede, ecc.) _____
della ditta/ente/associazione _____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con sede legale in _____ CAP _____ Via _____
n. _____
Tel. ___ / _____ cell. _____ fax _____
e_mail _____

Pontassieve, _____

Firma

La presente dichiarazione ai sensi dell'art.38 del D.P.R. N.445 DEL 28/12/2000:

- è stata sottoscritta alla presenta dell'addetto _____
- è stata sottoscritta dal dichiarante e inviata per posta, per fax o mediante un incaricato, unitamente a **fotocopia di un documento di identità** del dichiarante.

DAL (*) ____ / ____ / ____

DATI DEI LOCALI DEI QUALI VIENE CESSATA L'OCCUPAZIONE (*)

UBICAZIONE:

Via/Piazza _____ n. ____

Piano _____ Interno _____ CAP. _____

PROPRIETARIO: Sig. _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____ n. _____

SUBENTRO *(Campo da compilare obbligatoriamente):*

- Immobile venduto a: _____ residente in _____ ;

- Immobile restituito al proprietario;

- Immobile concesso in locazione a : _____ ;

- Altro _____ ;

- Immobile vuoto e privo di allacci alle pubbliche utenze;

RIFERIMENTI CATASTALI DEL FABBRICATO (desumibili dalla visura catastale) (*)

Sezione _____ FM _____ particella _____ Sub _____ -

Categoria _____ Classe _____ Consistenza _____ (vani _____ o mq. _____) Sup. catastale (mq. _____)

DOMICILIAZIONE DIVERSA DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA

COGNOME E NOME

VIA/PIAZZA E CIVICO

CAP.

LOCALITA'

(*) – Dati obbligatori

AVVERTENZE

Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli, numerandoli nell'apposito spazio del frontespizio;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

UFFICIO URP

aperto dal Lunedì al sabato dalle ore 8,30 alle 12, 30;
Martedì e Giovedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00

SPEDIZIONE POSTALE con raccomandata A.R. a:

Comune di Pontassieve – Ufficio Tributi Via Tanzini, 30 – 50065 Pontassieve (FI)

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Entro 90 giorni dall'evento.

Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione della tariffa rimangano invariati, fatte salve le future modifiche ed integrazioni che verranno stabilite in sede legislativa.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali forniti dal contribuente con la presente denuncia sono tutelati dal D.Lgs. 196/2003 e saranno trattati, nell'ambito dei procedimenti di natura tributaria, con modalità idonee a garantire la riservatezza, anche mediante l'ausilio di strumenti informatici.

Per esercitare i diritti previsti all'art.7 del Codice della Privacy sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a :

COMUNE DI PONTASSIEVE – UFFICIO TRIBUTI Via Tanzini, 30 – 50065 Pontassieve (Fi)

Tel.0558360263-269--357 –

e-mail tari@comune.pontassieve.fi.it

contatti

COMUNE DI PONTASSIEVE – UFFICIO TRIBUTI

Via Tanzini, 30 – 50065 Pontassieve (Fi)

Tel.0558360269-357 – fax 0558360285

tari@comune.pontassieve.fi.it