

**OGGETTO: TARI - DENUNCIA DI CESSAZIONE UNITÀ IMMOBILIARE**

**ANNO** \_\_\_\_\_

**Dati dichiarante**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_  
**pec \*** \_\_\_\_\_

**in qualità di \*:**

- ☐ intestatario
- ☐ delegato del Sig.re/Signora \_\_\_\_\_ nato/a  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_
- ☐ erede di \_\_\_\_\_ nato/a in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ e deceduto  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_<sup>1</sup>
- ☐ legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ **1**  
P.IVA \_\_\_\_\_ \*, nato/a in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* con sede in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, **Codice ATECO \*** \_\_\_\_\_

**LOCALI AD USO:**


- ☐ ABITATIVO
- ☐ COMMERCIALE
- ☐ ARTIGIANALE
- ☐ INDUSTRIALE

**Via:** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ \*

Descrizione immobile	Categoria	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie
					mq:
					mq:
					mq:
					mq:
					mq:

<sup>1</sup> Allegare certificato di morte

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>

Titolo occupazione:

☒ Proprietà

☐ Affitto

Se in affitto o uso gratuito indicare

Proprietario: \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ residente in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_

**Decorrenza dal** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **\***

SUBENTRANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ residente  
in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_ **2**

Allegati:

- copia documento di identità;
- contratto di compravendita / certificazione scadenza naturale locazione oppure risoluzione contrattuale;

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_


Il richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali espressamente previste dal Codice Penale a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Modica, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi   
oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>