

**COMUNE DI PORTO CESAREO**  
**SETTORE SERVIZI TRIBUTARI**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**  
**(Tributo sui rifiuti e sui servizi)**

**DATI DELL'INTESTATARIO DELLA BOLLETTAZIONE**

**PERSONA FISICA**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di rappresentante legale dell'impresa:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
 con sede a \_\_\_\_\_ Pr (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
 P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

- ☐ di essere proprietario;  
☐ di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;  
☐ di aver posseduto / detenuto / occupato

gli immobili di seguito indicati:

Destinazione	Superficie mq.	Indirizzo			Dati catastali				
		Via/piazza	N.	Int	Sez.	Fg	Part.	Sub	Categoria

**D E N U N C I A**

che dal \_\_\_\_\_ ha cessato/cesserà di occupare/detenere/possedere i locali sopra indicati e che negli stessi è subentrato/subentrerà \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**ALLEGARE:**

- 1) copia documento d'identità di chi sottoscrive la richiesta;
- 2) certificato di inabilità e/o invalidità se richiesto;

**Note: vedi retro**

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dall'interessato identificato mediante:

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

timbro e firma

**Modalità di apposizione della firma in calce alla domanda sono le seguenti:**

Allegare alla stessa copia di un documento di riconoscimento o firmarla in presenza dell'incaricato al servizio.

*L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che:*

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo all'iscrizione ai fini della denuncia TARES. e alle attività ad essa correlate e conseguenti;
- b) Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- c) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- d) Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- e) I dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione e ad altri soggetti pubblici;
- f) Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nel Dirigente del Settore;
- g) Il titolare del trattamento è il Comune di \_\_\_\_\_, con sede in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_;

Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore.