Mod. 6 TaRSU – denuncia cessazione per uso non abitativo

Spazio riservato all'Ufficio
Cod.Contr. |_|_|_|_|_|_|_|

AL COMUNE DI NAPOLI
Servizio Accertamento delle Entrate
Area TaRSU e TOSAP
Corso Arnaldo Lucci 66/82
80142 Napoli

OGGETTO: **Tassa sullo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani –**
6 **DENUNCIA di CESSAZIONE della occupazione o detenzione di locali e/o aree scoperte ad uso non abitativo, siti nel territorio del Comune di Napoli** *(artt. 64 e 70 del D.Lgs 507/93)*

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

IMPORTANTE: leggere attentamente e poi compilare tutti i dati corrispondenti alla denuncia che si intende presentare

SOGGETTO DICHIARANTE ***(chi ha i poteri per fare la dichiarazione)***

Il sottoscritto:_____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cognome e nome *codice fiscale*

_____ _____ ____ ____ _____
Indirizzo di residenza *comune* *prov.* *CAP* *Recapito telefonico*

nella sua qualità di: ☐ **titolare -** ☐ **rappresentante legale** _____ **della**
specificare

RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE ***(intestatario della posizione Tarsu che si vuole cessare)***

_____ _____
Ragione sociale - Nome ditta *Indirizzo della Sede Legale completo di CAP*

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
codice fiscale *partita IVA*

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 **__/__/_____ , E' CESSATA**
l'occupazione ovvero la detenzione dei seguenti locali e/o le aree scoperte ad uso non abitativo:

SEDE O UNITA' LOCALE ***(dati della sede o della unità locale per la quale si chiede la cessazione dalla Tarsu)***

_____ **Superficie:** [ ] + [ ]
Indirizzo completo di CAP ***mq coperti*** ***mq scoperti***

data della chiusura/trasferimento utenze (*Enel, Gas etc.*)**:**_____

- **motivo della cessazione:**

☐ ***per trasferimento in altro comune :***
_____ _____ _____
nuovo indirizzo *comune* *prov.*

☐ ***per cessazione dell'attività :*** _____
specificare (cessazione di attività, cessione ramo d'azienda, chiusura unità locale etc.)

☐ ***per cessione immobile:*** _____
specificare (se per vendita, locazione a terzi, finita locazione, esecuzione sfratto etc.)
_____ |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Indicare generalità del nuovo proprietario/occupante dei locali *e il suo codice fiscale*

☐ ***per altro motivo:*** _____
specificare quale

- **Dichiara** di essere informato 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.
- **Dichiara** di avere allegato **copia del documento di identità** ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000)

data _____ Firma _____