



# COMUNE DI SAONARA

PROVINCIA DI PROVINCIA  
UFFICIO TRIBUTI

C.F. 80010090282 - Tel. 049/0996412  
e-mail: [tributi@comune.saonara.pd.it](mailto:tributi@comune.saonara.pd.it)  
pec: [protocollo@pec.comune.saonara.pd.it](mailto:protocollo@pec.comune.saonara.pd.it)

(spazio riservato al protocollo)

## TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

### DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il sottoscritto:

**TIPO UTENZA:**

DOMESTICA

NON DOMESTICA

**CONTRIBUENTE INTESTATARIO DELL'UTENZA (compilare sempre):**

Codice fiscale/ partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cognome e nome/ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale (o sede legale): via e n. civico \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DENUNCIANTE** (compilare se diverso dal contribuente - allegare delega firmata e fotocopia della carta d'identità del delegante e delegato)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Natura della carica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale: via e n. civico \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

La cessazione a partire dal \_\_\_\_\_ dell'utenza della Tassa Rifiuti (TARI) e del Tributo sui Servizi (TASI) in qualità di detentore per l'immobile identificato come di seguito:

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale nr. \_\_\_\_\_ Subalterno nr. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale nr. \_\_\_\_\_ Subalterno nr. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Foglio nr. \_\_\_\_\_, Mappale nr. \_\_\_\_\_ Subalterno nr. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Condotta a titolo di:

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

Proprietario

Affittuario

Comodatario

Altro \_\_\_\_\_

(specificare)

Riferimenti proprietario (se diverso dal contribuente) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## MOTIVO DELLA CANCELLAZIONE

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

- Emigrazione a:  
COMUNE \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- Decesso avvenuto il \_\_\_\_\_
- Immobile in ristrutturazione (senza soggetti dimoranti)
- Cessazione Attività (allegare attestazione chiusura partita IVA)
- Altro \_\_\_\_\_  
(specificare)

### DICHIARA

- che l'immobile è privo di arredi e che non sono attivi allacciamenti di erogazione idrica, elettrica, calore, gas telefonica e informatica;
- che l'indirizzo di recapito per l'invio della documentazione è il seguente:  
**(DA COMPILARE SEMPRE)**

**PRESSO** \_\_\_\_\_  
(indicare il nominativo indicato sulla cassetta postale)

**VIA E NUMERO CIVICO:** \_\_\_\_\_

**COMUNE** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**N.B.:** La veridicità delle dichiarazioni può essere verificata mediante sopralluogo da parte degli Uffici Comunali preposti.

Saonara, li \_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

<b><u>Per le utenze domestiche:</u></b>	<b><u>Per le utenze non domestiche:</u></b>
Attestazione chiusura utenze acqua, luce e gas e/o verbale di restituzione immobile controfirmato dal proprietario/anticipata risoluzione contratto locazione/atto di vendita	Attestazione chiusura utenze acqua, luce e gas e/o attestazione chiusura partita IVA

Si ricorda di **presentare disdetta quando cessa l'occupazione/detenzione** precedentemente dichiarata. La denuncia va presentata **entro i 60 giorni successivi alla data di cessazione occupazione/conduzione di locali o aree.**

Nel caso di omissione della presentazione della denuncia sono applicate le sanzioni previste dal vigente regolamento comunale in materia.

Ai sensi del D. Lgs 196/03 i dati assunti con la presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente ai fini per il quale viene predisposta e saranno conservati a cura dell'Ufficio Tributi in archivi cartacei e in archivi elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal suddetto decreto.
--