# COMUNE DI NEVIANO
Provincia di Lecce

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all' Ufficio
❑ A MEZZO SERVIZIO POSTALE
❑ RICEVUTA N°
DATA ……../……../……..…

## T.A.R.S.U. Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani interni

## DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a……

C.F. /P.I. …… nato/a a …… il ……../……../……

residente a …… via…… n.c. ……

nella qualità di …… del ……
(proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante)

agli effetti dell' applicazione della Tassa per il servizio di Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani interni

### DICHIARA

❑ Che dal giorno ……/……/……, ha cessato l' occupazione/la detenzione dei seguenti locali ed aree:

| estremi catastali | Indirizzo e N.C. | Destinazione o uso dei locali e delle aree occupate | Proprietario | Superficie Mq. |
|---|---|---|---|---|
| F. P.LLA SUB. | | | | |
| F. P.LLA SUB. | | | | |
| F. P.LLA SUB. | | | | |

per i seguenti motivi:

□ vendita a …… □ subentro di ……
□ restituzione al proprietario …CF…… □ ristrutturazione
□ ……

### CHIEDE

Ai sensi dell'art. 64, comma 3, del d.lgs. 15 novembre 1993, n. 507 e del relativo regolamento comunale.

- la cancellazione dei Ruoli relativi alla "Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani interni".
- l'abbuono della Tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo alla data di presentazione della presente.

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Data ……..

**IL/LA DICHIARANTE**

_____

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

| Accertamento denuncia | Abbuono/discarico | Continuità |
|---|---|---|
| **Sopralluogo del ……**<br>**Esito: □ regolare □ non regolare**<br>**Note:……**<br>**……** | **Periodo: ……**<br>**Importo: ……**<br>**Lavorato in data ……** | **Locali caricati a ……**<br>**A seguito di:**<br>**□ denuncia prot.n…… data ……**<br>**□ Accertamento d'ufficio ……** |