

Amministrazione destinataria

Comune di Galbiate

Ufficio destinatario

## Dichiarazione di cessazione occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non domestiche

**ai sensi dell'art. 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e della Deliberazione di ARERA del 18/01/2022, n. 15  
– allegato A – titolo III**

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
<input type="text"/>								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale			Partita IVA					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>			

**in quanto erede o tutore legale di**

*(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

## in relazione all'utenza TARI

Codice utente (\*)

Codice utenza (\*)

(\*) reperibile sull'avviso di pagamento

ai fini dell'applicazione della Tassa Rifiuti (TARI)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

la cessazione dell'occupazione o della detenzione

#### a decorrere dal

Data inizio occupazione o detenzione

#### dell'immobile sito in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

#### di cui è proprietario

Cognome

Nome

#### per il seguente motivo

Motivo cessazione occupazione o detenzione

- trasferimento di residenza in altro Comune

Comune in cui si è trasferita la residenza

Provincia

**pertanto chiede la cancellazione dal ruolo TARI del Comune di Galbiate**

- trasferimento di residenza all'interno dello stesso Comune, al seguente indirizzo

Residenza

Civico

Proprietario dell'immobile

**pertanto chiede la cancellazione dal ruolo TARI dei locali occupati in precedenza e comunica che provvederà a presentare apposita istanza per l'attivazione della nuova utenza domestica**

- vendita dell'immobile

Cognome

Nome

Codice fiscale

**pertanto chiede che vengano aggiornati i dati relativi al conteggio del tributo TARI come da Regolamento vigente**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Galbiate

Luogo

Data

il dichiarante