

Mod. TARI
CHIUSURA
USO ABITATIVO



Comune di Bellizzi

Provincia di Salerno
Via D. Manin, n. 23
C.F.: 02615970650 – P.I.: 02615970650
Pec: tributi@pec.comune.bellizzi.sa.it

Spett.le Ufficio Tributi

OGGETTO: Denuncia di cessazione dell'occupazione o detenzione di locali ad uso abitativo ai fini TARI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ C.F. _____ residente in _____ prov. (____)

In via _____ n. _____ telefono _____

e-mail _____ pec _____

per suo proprio conto

In qualità di erede di _____ C.F. _____

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 _____, è **CESSATA** per **vendita (allegare atto)** **cessazione locazione** **altro** _____ l'occupazione o detenzione ad uso abitativo degli immobili sotto indicati:

- Appartamento sito in via _____ Sez. _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ superficie calpestabile in mq _____;
- Autorimessa / cantinola / posto auto sito in via _____ Sez. _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ superficie calpestabile in mq _____;

Allegare documentazione di chiusura/trasferimento utenza elettrica/idrica avvenuta il _____.

A seguito di quanto sopra lo/la scrivente risulta:

Trasferito nell'immobile sito in Bellizzi in via _____, Sez. _____ foglio _____ part. _____ sub. _____ in coabitazione con

Nominativo	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela o coabitante	Codice Fiscale

Trasferito nell'immobile sito nel Comune di _____ in via _____

Indicare il nominativo del **proprietario** **nuovo proprietario** **inquilino** dell'immobile oggetto di cessazione utenza domestica TARI _____.

Si allega Documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma _____