



Spettabile **COMUNE DI CIMITILE**
Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI SGRAVIO AVVISO DI ACCERTAMENTO TA.RI.

Il/La sottoscritto/a	Altro referente:
Nato/a a _____ il _____	
codice fiscale _____	
n° di telefono _____	
e-mail _____	

CHIEDE

lo sgravio totale parziale dell'avviso di Accertamento:

Anno _____ n° _____ del _____ notificata il _____

A tal fine, allega documentazione e, **consapevole delle sanzioni penali** a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cimitile, lì

Il Contribuente



TARI - UTENZE DOMESTICHE

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome				Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di nascita:	/	/	Comune di nascita:				
Codice Fiscale:							
Residente in:	N°Civico		Scala	Piano	Interno		
Comune:	CAP:			Prov.:			
Tel.	/	Fax	/	E-mail			

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DELLA DETENZIONE DI LOCALI O AREE SCOPERTE

UBICAZIONE	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FG.	NUM.	SUB.	SUP. C.BILE (MQ)

Data fine occupazione/detenzione: ___/___/___

Dati del Proprietario: _____ residente a: _____

AVVERTENZE

L'obbligazione tariffaria sussiste sino al giorno in cui è cessata l'utilizzazione di locali od aree scoperte, purché la cessazione sia debitamente e tempestivamente dichiarata. Se la dichiarazione di cessazione è presentata in ritardo, si presume che l'utenza sia cessata alla data di presentazione della dichiarazione, salvi i casi di duplicazione e le ipotesi in cui l'utente dimostri con idonea documentazione la data di effettiva cessazione.

Si considera idonea prova di cessazione:

- la dimostrazione dell'avvenuta cessazione dell'utenza elettrica/idrica intestata allo stesso contribuente per l'immobile in questione;
- se il tributo è stato assolto da altro soggetto subentrante a seguito di dichiarazione;
- la presenza di un subentrante a seguito dell'avvenuta locazione (con contratto registrato) del medesimo locale a soggetto diverso dal contribuente.
- la lettera di disdetta del contratto di locazione, notificata al proprietario-locatore e copia del contratto di locazione, regolarmente registrato, oggetto di disdetta.

Si allega alla presente:

Copia del documento di identità;

Disdette Forniture.

Cimitile, li ___/___/___

Firma _____



COMUNE DI CIMITILE
Provincia di Napoli
- Ufficio Tributi -

TARI UTENZE NON DOMESTICHE

Dati del dichiarante – Persona Giuridica

Denominazione:	P.IVA	C.F.		
Indirizzo Sede Legale:				
Tel./Cell.	Indirizzo Email:			
Attività svolta:				
Nominativo del Rappresentante legale:		Tel./Cell.		
Nato a:	Il: / /	C.F.:		
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Int.
Comune:	CAP:			

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE/DETTENZIONE LOCALI O AREE SCOPERTE

Locali siti in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Aree Scoperte site in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Data Fine Occupazione/Detenzione: _____

Successivo Occupante: _____

Il sottoscritto, relativamente ai locali di nuova occupazione indicati nella presente denuncia, DICHIARA:

- di essere proprietario;
- di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie.
- di non essere proprietario, né titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;