

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:
- consegna a mano c/o URP piano Terra
- invio per Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it
- invio per fax al n. 051 – 6386800

TASI10

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**
CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

COMUNICAZIONE TASI QUOTA OCCUPANTE (10%) **CESSAZIONE**

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art.47, comma 1 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ INT. _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

Per la ditta
contribuente _____

CON SEDE IN VIA _____ N. _____

A _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

a conoscenza che, ai sensi degli artt. 75, comma 1 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni false accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARO LA CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE AI FINI TASI

Con decorrenza dal

Per i seguenti immobili:

Categoria	Foglio	Numero	Subalterno	Indirizzo
Proprietari (indicare nominativo/ragione sociale) :				

Da parte del seguente occupante:

Occupante	Codice Fiscale	Contratto Nr	Registrato il	Data risoluzione contratto

NOTE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA del dichiarante⁽¹⁾

DATA

.....L'.....

.....

Pro memoria per contribuente:

- (1) la firma non va autenticata; se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione:

Annotazioni:

.....

IL DIPENDENTE ADDETTO