

**COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO**

PROVINCIA DI SALERNO

UFFICIO TRIBUTI

Indirizzo: Piazza Umberto I

Pec: [tributi.smss@anutel.it](mailto:tributi.smss@anutel.it)

Tel: 081/5188223

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

 A MEZZO SERVIZIO POSTALE RICEVUTA N. ....

DATA .....

**Tassa sui Rifiuti TARI – Utenze Domestiche****DENUNCIA DI CESSAZIONE di cui all'art. 44 del regolamento IUC****RICHIEDENTE (COMPILARE SEMPRE)**

Codice Fiscale	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Residenza _____	Via _____
Pec _____	Tel. _____

**DICHIARA DI AVER CESSATO L'OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI IMMOBILI**

Num. Ord.	Ubicazione Immobile Via/piazza Numero Civico	Destinazione o uso dei locali e/o delle aree occupate	Data Decorrenza (data fine dell'occupazione)	Superficie occupata (in mq)	Identificativi catastali Foglio/part./sub.
1					
2					
3					
4					

**Motivo della cessazione**

<input type="checkbox"/> Decesso	<input type="checkbox"/> Abitazione inagibile/inabitabile	<input type="checkbox"/> Trasferimento	<input type="checkbox"/> Altro _____
----------------------------------	-----------------------------------------------------------	----------------------------------------	--------------------------------------

**PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE**

Codice Fiscale	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Residenza _____	Via _____
Pec _____	Tel. _____

**FUTURO OCCUPANTE DELL'IMMOBILE (compilare se diverso dal proprietario)**

Codice Fiscale	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Residenza _____	Via _____
Pec _____	Tel. _____

**DICHIARA ALTRESI':**

- |                          |                                                                                           |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Che gli immobili precedentemente indicati risultano vuoti e privi di utenze.              |
| <input type="checkbox"/> | Di non occupare altri locali all'interno del territorio comunale.                         |
| <input type="checkbox"/> | Di occupare gli immobili siti alla via/piazza _____ nr _____ già regolarmente denunciati. |

Data \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE