



# COMUNE DI MARACALAGONIS

PROVINCIA DI CAGLIARI

## UFFICIO TRIBUTI

Via Nazionale, n. 49 – 09040 Maracalagonis (Provincia di Cagliari)

Telefono 0707850211/214 – Fax 070785143

Sito internet: [www.comune.maracalagonis.ca.it](http://www.comune.maracalagonis.ca.it)

### TARIFFA IGIENE AMBIENTALE PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI DENUNCIA DI CESSAZIONE DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI ai sensi del D. Lgs. N. 22/1997 e del regolamento comunale della tariffa.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

(C.F.) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### in qualità

a titolo di:  occupante

erede dell'occupante sig. \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

### CHIEDE LA CANCELLAZIONE della Tariffa a partire dall'anno .....

per la cessata occupazione dei locali siti in Maracalagonis via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
occupati fino alla data del \_\_\_\_\_ ed adibiti al seguente uso \_\_\_\_\_  
di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### per la seguente **MOTIVAZIONE:**

Trasferimento residenza nel comune di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Variatione indirizzo in Maracalagonis presso il Sig. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Decesso del contribuente proprietario o locatario dei locali

Immobile inutilizzato per ristrutturazione edilizia : concessione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
intestata ai Sigg.ri \_\_\_\_\_

Immobile vuoto ed inutilizzato

Immobile venduto in data \_\_\_\_\_ al sig. \_\_\_\_\_

Altre motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiara che:**

L'eventuale subentrante e' il sig. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

I locali sono vuoti – sfitti o in vendita

I locali sono privi di utenze (allegare disdetta utenze)

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce.*

Maracalagonis, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

LA DENUNCIA COSI' COMPILATA E SOTTOSCRITTA DOVRA' PERVENIRE AL COMUNE CON LE SEGUENTI MODALITA':

- **CONSEGNATA A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO** (Sede al municipio – via Nazionale 49 – Maracalagonis – dal Lunedì al Venerdì dalle 8:30 alle 11.00 e Lunedì e Mercoledì anche dalle ore 16.00-17.30)
- **RECAPITATA A MEZZO POSTA (affrancatura ordinaria)** (all'indirizzo: Comune di Maracalagonis – via Nazionale 49 – Maracalagonis- CA)
- **TRASMESSA A MEZZO TELEFAX : al numero 070785143**