COMUNE DI CERIANA

PROVINCIA DI IMPERIA
Corso Italia 141 - C.A.P. 18034
Tel. 0184. 55.10.17 - Fax 0184. 55.16. 35

IMPOSTA UNICA COMUNALE
DICHIARAZIONE TARI

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688 della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome – Ragione sociale	Nome		
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza – Sede Legale Comune	CAP	Prov.	
Via/Piazza	N.	Scala	Int.
Indirizzo PEC	Tel.	Fax	

LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI

DESCRIZIONE LOCALI ED AREE	Fg.	Num.	Sub	INDIRIZZO	Superficie TARI
					mq. …..…
					mq. …..…
					mq. …..…
					mq. …..…
					mq. …..…

	DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO
	……/……/……	☐ vendita al Sig. ……..…… nato il …… residente a …… in ……n. …… ☐ restituzione al proprietario Sig. …… nato il …… residente a …… in ……n. ……

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Ceriana in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D. Lgs del 30/06/2003, n. 196.

Data _____ Firma del dichiarante _____

Sottoscrizione rilasciata ai sensi del DPR 445/2000, allegando fotocopia della carta di identità in corso di validità.