COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030
Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7
campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net

IMPOSTA UNICA COMUNALE (I.U.C.)

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) - UTENZA NON DOMESTICA

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE/TRASFERIMENTO ATTIVITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F. _____ residente a _____ CAP _____ in Via _____ n.____ telefono _____ documento di identità n. _____ in qualità di Legale Rappresentante della Società/Titolare della Ditta _____ con sede a _____ CAP_____ in Via _____ n. _____ C.F. _____ P. IVA _____ Telefono _____ Fax_____;

esercente attività di _____ nei locali posti nel Comune di Campiglia dei Berici in Via _____ n. civico _____ di proprietà del/della Sig./Sig.ra/Ditta _____;

DICHIARA

ai fini della Tassa per lo Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani così come previsto dall'art. 20 del vigente Regolamento Comunale:

- ☐ di aver **cessato** l'attività in data _____;
- ☐ di aver **trasferito** la sede e/o l'attività nel comune di _____ CAP _____ in via _____ n. civ. _____ in data _____;
- ☐ che l'immobile rimane chiuso e privo di allacciamenti e di arredi: ☐ SI ☐ NO
- ☐ che l'immobile rimane a disposizione, con allacciamenti aperti e arredato e utilizzabile in qualsiasi momento: ☐ SI ☐ NO
- ☐ che il nuovo occupante dell'immobile (se conosciuto) è il/la Sig./Sig.ra/Ditta _____.

CHIEDE

la cancellazione dal ruolo relativo al pagamento della tassa per lo smaltimento rifiuti solidi urbani.

Campiglia dei Berici, lì_____

Il/La Dichiarante

_____

A tal fine si allega:

- ☐ Copia cessazione contratto rete idrica;
- ☐ Copia cessazione contratto rete elettrica;
- ☐ Copia variazione/cessazione partita IVA;
- ☐ Copia variazione/cessazione C.C.I.A.A.;

COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030
Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7
campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, lì_____

Firma_____

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente del Comune di Campiglia dei Berici addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;
- che la sottoscrizione è stata inviata a mezzo posta o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante;

Campiglia dei Berici, lì_____

Il Funzionario Incaricato

_____