



COMUNE DI SANNICANDRO DI BARI

Città Metropolitana Di Bari

DENUNCIA DI CESSAZIONE AI FINI TARI

Al Funzionario Responsabile TARI
del Comune di Sannicandro di Bari

protocollo.comunesannicandrodibari@pec.rupar.puglia.it

Attenzione: compilare il modulo in ogni sua parte. Le dichiarazioni incomplete non saranno accettate.

Il sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
nato/a il _____ nel Comune di _____
residente in via _____ n. _____ lett. ___ int. ___ CAP _____
Comune _____
C.F. _____ P.I. _____ tel. _____
in qualità di rappresentante legale della ditta: ¹ _____
denominazione/ragione sociale _____
con sede in _____
via _____ n. _____ lett. ___ int. ___ CAP _____
C.F./P.I. _____ pec _____

D I C H I A R A

Di NON avere a propria disposizione dal _____ i seguenti locali e/o aree:

Destinazione	Indirizzo			Superfici mq. ²	Dati catastali ³			
	Via/piazza	n.	Int.		Fg	Part.	Sub.	Cat.
Numero occupanti del/degli immobile/i:								

Titolo occupazione: 1. Proprietà, 2. Usufrutto, 3. Locatario, 4. Altro diritto

Nome proprietario _____

¹ Compilare la parte che segue in caso di soggetto diverso da persona fisica.

² La superficie è misurata sul filo interno dei muri (superficie calpestabile). Sono da includere: scale interne ad uso esclusivo, verande, locali accessori. Sono da escludere: centrali termiche e vani tecnici, balconi, terrazzi, portici.

³ I dati catastali dell'immobile sono indicati nel rogito di acquisto/vendita o nella visura catastale. Gli inquilini possono richiedere questi dati ai proprietari dell'appartamento.

DICHIARA ALTRESÌ

di essere stato/a informato/a, nel caso di denuncia tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 1, commi 694 e succ. della Legge n. 147/2013 e successive modificazioni ed integrazioni.

Comunicazioni del dichiarante _____

ALLEGATI:

- fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto passivo che presenta la denuncia,
- altro _____.

Sannicandro di Bari, li _____

Firma
