

**CITTÀ DI MARIANO COMENSE**

UFFICIO TRIBUTI

P.le Console T. Manlio, 6/8

Tel. 031757213 – 233 - 238

[tributi@comune.mariano-comense.co.it](mailto:tributi@comune.mariano-comense.co.it)PEC: [comune.marianocomense@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.marianocomense@pec.regione.lombardia.it)**Apertura al pubblico:** dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00 - lunedì dalle ore 16:45 alle ore 18:15 - **SALVO RESTRIZIONI EMERGENZA COVID-19**Spazio da compilarsi a cura del  
Comune di Mariano Comense

Rilasciata ricevuta n. \_\_\_\_\_

**TARI (Tassa Rifiuti)****DENUNCIA DI CESSAZIONE - UTENZE DOMESTICHE**

(artt. 15 e 20 del Regolamento Comunale per la disciplina Tassa sui Rifiuti – TARI)

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Luogo di residenza	Via/Piazza	
Codice fiscale	Telefono e indirizzo mail	
<b>(Eventualmente) in qualità di EREDE del sig./ra</b>		
Cognome	Nome	
Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	

**DICHIARA**

- che a decorrere dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ ha cessato l'occupazione/detenzione dei locali siti in Mariano Comense:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso	Categoria attività svolta	Identificativi catastali (foglio-mappale-subalterno)	Categoria e classe catastale	Superfici e in mq	Titolo di occupazione (proprietà-usufrutto-affitto-altro)

per i seguenti motivi:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Decesso intestatario<br><input type="checkbox"/> Vendita immobile e trasferimento presso _____<br>senza contestuale cambio residenza<br><input type="checkbox"/> Cessazione locazione o occupazione/detenzione ad altro titolo e trasferimento presso _____<br>senza contestuale cambio residenza<br><input type="checkbox"/> Emigrazione nel Comune di _____ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- che i suddetti locali:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sono stati venduti a: _____<br><input type="checkbox"/> Sono stati restituiti al proprietario Sig. /Ditta _____<br><input type="checkbox"/> Rimangono inutilizzati e privi di mobilio e utenze gas e luce.<br><input type="checkbox"/> Rimangono occupati dal Sig. / Ditta _____ (ad es. per scissione nucleo, locazione) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Si restituisce tessera per accesso alla piattaforma ecologica n. \_\_\_\_\_

<b>Note:</b> _____ _____ _____
--------------------------------------

**DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dalle vigenti disposizioni di legge in caso di dichiarazione infedele o incompleta (art. 76 D.P.R. 445/2000 - art. 32 Regolamento Comunale TARI).**

Mariano Comense, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

**Consenso al trattamento dei dati personali (compilare obbligatoriamente):**

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (*General Data Protection Regulation*) in relazione agli elementi acquisiti.

- 1) Trattamento finalizzato esclusivamente per finalità istituzionali relative all'applicazione dei Tributi Comunali e nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE;
- 2) Il trattamento è effettuato, anche con strumenti informatici, mediante l'inserimento dei dati negli atti inerenti la pratica e nell'archivio dell'ufficio;
- 3) L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
- 4) Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità dell'applicazione dell'Imposta con le agevolazioni previste dalla normativa;
- 5) Titolare e Responsabile del trattamento è il Comune di Mariano Comense nella persona del Sindaco Legale Rappresentante pro tempore, che potrà trasmettere esclusivamente i dati necessari al trattamento alla società Maggioli S.p.A., *software house* per la gestione banca dati, alla società SORIT Società Servizi e Riscossioni Italia S.p.A. ai fini della concessione rateazione/dilazione su eventuali ingiunzioni e alla società partecipata SERVICE 24 Ambiente S.r.l. gestore del servizio integrato di igiene urbana.

Mariano Comense, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere:

- sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;
- sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente per posta, fax, posta elettronica o tramite un incaricato.