

Al Comune di SIAPICCIA  
Settore Finanze e Tributi Locali  
Via Marconi, 2  
09080 SIAPICCIA

**OGGETTO: TARSU - Comunicazione di cessazione dell'occupazione/detenzione di locali/aree**

**Contribuente persona fisica**

Il sottoscritt _____ C.F. _____
nat. a _____ Prov. ____ il ____/____/____
residente a _____ Prov. ____ via/p.zza _____ n° ____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

**oppure Contribuente persona giuridica**

Denominazione o ragione sociale _____ P. IVA _____
con sede in _____ via/piazza _____ n° ____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

Consapevole delle responsabilità, anche penali, previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

che dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ha liberato il locale sito in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
Interno \_\_\_\_ Piano \_\_\_\_ di mq \_\_\_\_\_ destinato ad uso:  abitazione  altro \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELLA CESSAZIONE dell'occupazione e/o detenzione del locale/area:**

**Resta di proprietà ma inutilizzato e privo di utenza ENEL** (allegare ultima fattura dell'Enel con la dicitura "a chiusura del contratto" nella parte relativa alla lettura del contatore) oppure una certificazione sostitutiva della cessazione rilasciata dall'Enel stessa)

**Venduto a:** *Cognome Nome* \_\_\_\_\_ *luogo e data di nascita* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (allegare estremi o copia atto)

**Locato a:** *Cognome Nome* \_\_\_\_\_ *luogo e data di nascita* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ (allegare copia contratto)

**Reso al proprietario:** *Cognome Nome* \_\_\_\_\_ *luogo e data di nascita* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**N.B. La mancata o incompleta indicazione del motivo di cessazione, non consente di effettuare la cancellazione del tributo per l'immobile lasciato.**

<b>Richiedente (compilare solo SE DIVERSO dal contribuente)</b>	
Cognome Nome _____	C.F. _____
in qualità di _____	residente a _____
Prov. ____ via/p.zza _____	tel. _____ fax _____
Data _____	Firma leggibile _____

