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 per persone fisiche decedute

_l_ sottoscritt_ _____C.F._____

nat__ a _____ Prov. ____ Il ___ /___ /_____

residente a _____ Prov. ____

via/p.zza _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

in qualità di _____ del Contribuente **persona FISICA** deceduta il ___ /___ /_____

Sig. _____ C.F. _____

nat_ a _____Prov. ____ il ___/___/_____

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 ___ /___ /_____ il locale sito in via/p.zza_____n°___

Interno ____ piano ___ di mq _____ destinato ad uso: □ abitazione □ altro _____

NON E' PIU' OCCUPATO / DETENUTO IN QUANTO:

(croce sul motivo della cessazione dell'occupazione e/o detenzione del locale/area)

□ **Resta di proprietà** degli eredi 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 estremi o copia atto)

□ **Reso** a: *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.

Data _____ Firma leggibile _____