



**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE UTENZA**

**CONTRIBUENTE**

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Tel

E-Mail

Pec

**DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)**

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza:

Via

N.

Codice Fiscale:

in qualità di:

Tel

E-Mail

**DICHIARA**

di **CESSARE** il possesso/la detenzione/l'occupazione dei locali e/o aree di seguito indicati:

**Immobile n. 1**

Decorrenza dal

Ubicazione utenza

Destinazione/Attività

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotta a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Motivazione:

decesso del \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

coabitazione con il Sig. \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto a ruolo;

trasferito a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

cessato l'attività di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

restituito -  locato -  venduto i locali al Sig. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

**Immobile n. 2**

Decorrenza dal

Ubicazione utenza

Destinazione/Attività

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotta a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Motivazione:

decesso del \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

coabitazione con il Sig. \_\_\_\_\_ regolarmente iscritto a ruolo;

trasferito a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

cessato l'attività di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

restituito -  locato -  venduto i locali al Sig. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

|   |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
|---|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|----|
| <b>Immobile n. 3</b>  |                                    | <b>Decorrenza dal</b>              |                                   |                                 |    |
| Ubicazione utenza   |                                    |                                    | Destinazione/Attività             |                                 |    |
| Nominativo proprietario   |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| Foglio  | Mappale                            | Sub.                               |                                   | Categoria                       | mq |
| Condotto a titolo di  | <input type="checkbox"/> proprietà | <input type="checkbox"/> locazione | <input type="checkbox"/> comodato | <input type="checkbox"/> altro: |    |
| Motivazione:<br><input type="checkbox"/> decesso del _____ Sig. _____ in data _____;<br><input type="checkbox"/> coabitazione con il Sig. _____ regolarmente iscritto a ruolo;<br><input type="checkbox"/> trasferito a _____ (_____) Via _____ in data _____;<br><input type="checkbox"/> cessato l'attività di _____ in data _____;<br><input type="checkbox"/> restituito - <input type="checkbox"/> locato - <input type="checkbox"/> venduto i locali al Sig. _____ in data _____; |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| Allega:   |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| <div style="text-align: center; background-color: #f4a460; padding: 5px;"><b>RICHIESTA DI SGRAVIO/DISCARICO</b></div> <input type="checkbox"/> <b>SGRAVIO/DISCARICO</b> dell'importo relativo al periodo _____<br><input type="checkbox"/> <b>RIMBORSO</b> dell'importo di euro _____ (allegare ricevute di pagamento)<br>Specificare IBAN per eventuale accredito su conto corrente postale/bancario<br>_____  |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| <b>ANNOTAZIONI</b>  |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)  |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (in base agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/ 2000)  |                                    |                                    |                                   |                                 |    |
| <b>Estremi del documento del dichiarante</b>  |                                    |                                    | <b>Firma del dichiarante</b>      |                                 |    |
| <b>Data di presentazione</b>  |                                    |                                    | <b>Firma dell'impiegato</b>       |                                 |    |

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.