



Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n°445/00)



## Comune di Porcari TARI

### CESSAZIONE USO DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITA' COMMERCIALI, DI SERVIZIO, ARTIGIANALI E INDUSTRIALI

Il presente modulo fa riferimento ad un singolo utente.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di / quale \_\_\_\_\_

#### CHIEDE:

**CESSAZIONE DELL'UTENZA** a partire dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in quanto l'UTENTE: Denominazione \_\_\_\_\_

Cod. Utente

Rif. Immobile: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Dati catastali	Foglio	Mappale	Subalterno	Superficie catastale
----------------	--------	---------	------------	----------------------

(Barrare le caselle che interessano)

Ha trasferito la sede:

- nel Comune di Porcari
- fuori Comune

Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Lettera \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

N° tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ha modificato Ragione Sociale

Ha modificato Codice Fiscale e/o Partita Iva

Ha cessato l'unità locale

Ha cessato l'esercizio dell'attività

Da volturare a \_\_\_\_\_

Altro motivo (specificare) \_\_\_\_\_

Fa presente che il fabbricato che lascia, attualmente è:

Occupato da \_\_\_\_\_

Arredato \_\_\_\_\_ oppure  Non arredato

Allacciato ai servizi pubblici a rete \_\_\_\_\_ oppure  Non allacciato ai servizi pubblici a rete

L'intestatario erogazione energia elettrica (ENEL) \_\_\_\_\_



Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n°445/00)



Il/I proprietario/i \_\_\_\_\_

Residente / sede in \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Lettera \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ N° tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare comunicazioni e/o documenti successivi alla compilazione della presente autodenuncia:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Lettera \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

N° tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci.**

Il Sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n°445/00 ;

- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

**DOCUMENTO D'IDENTITA'** \_\_\_\_\_

(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)

Data compilazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante)

D. Lgs. 196/03 Art.13. I Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo le modalità dell'Art. 11 e con i diritti dell'Art. 7.

Data compilazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Firma del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_