



Comune di Ozzano dell'Emilia

Provincia di Bologna

Settore Economico Finanziario

Unità Organizzativa Fiscalità

☎ (051) 791334 e-mail: tributi@comune.ozzano.bo.it

✉ 10, via della Repubblica C.A.P. 40064

☎ (051) 791333 - Fax. (051) 797951

e-mail urp@comune.ozzano.bo.it

OGGETTO: TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DI CESSAZIONE

OCCUPAZIONE O DETENZIONE LOCALI ED AREE

ai sensi del D.Lgs. 507/93 e del Regolamento comunale della tassa

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ residente in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ codice fiscale _____

in qualità di _____ *(specificare relazione parentela o se trattasi di titolare / legale rappresentante o altro)*

del Sig./ della Ditta _____ residente/con sede in _____

Via _____ n° _____ tel. _____ fax. _____

codice fiscale _____ codice contribuente n° _____

A tal fine il sottoscritto a piena conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e da Leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione ed uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

1) di non occupare o detenere dalla data del _____ i locali ed aree, assoggettati alla

tassa smaltimento rifiuti solidi urbani interni, ubicati in Via _____

numero _____ interno _____, per i seguenti motivi:

_____;

2) che nell'immobile è subentrato, dalla data del _____, il sig./la ditta

_____ residente/con sede nel comune di _____

Via _____ n. _____

CHIEDE

<p><input type="checkbox"/> la cancellazione dal ruolo della tassa smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni per l'anno _____ per i locali sopra indicati;</p> <p><input type="checkbox"/> lo sgravio a decorrere dall'anno _____ dal bimestre _____;</p> <p><input type="checkbox"/> (compilare solo se trattasi di soggetto diverso dal denunciante) ai fini dello sgravio o rimborso, che ogni comunicazione sia inviata a:</p> <p>Sig./Ditta _____, residente / con sede in _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____, tel. _____, fax _____</p>

Allega alla presente la seguente documentazione:

a) _____

b) _____

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1° comma, del Decreto Lgs. 30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento

Ozzano dell'Emilia.....**Firma del denunciante**.....

Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti o del Responsabile del Procedimento.

Ozzano dell'Emilia..... Il/La dipendente addetto/a.....

Qualora tale istanza, sia inviata a mezzo posta, la stessa dovrà essere accompagnata da fotocopia della carta d'identità.