

timbro protocollo	 <b>COMUNE DI LOCATE VARESINO</b> PROVINCIA DI COMO UFFICIO TRIBUTI	estremi di presentazione (a cura dell'Ufficio) n. .... del ..... cat. .... cod. utente .....
-------------------	---	---

**TASSA SPERIMENTALE SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**  
**DENUNCIA DI CESSAZIONE DI UTILIZZO DEI LOCALI ED AREE TASSABILI- UTENZE ABITATIVE**  
 (art. 64 commi 3 e 4 - D.Lgs 507/93)

Ai sensi delle legge e dei regolamenti vigenti, **si chiede** la cancellazione della tassa sperimentale smaltimento rifiuti solidi urbani interni a nome di:

<b>DATI DELL'INTESTATARIO DELLA CARTELLA</b>			
COGNOME	NOME		SESSO <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV <input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA <input type="checkbox"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N. CIVICO <input type="checkbox"/>	
COMUNE DI RESIDENZA		CAP <input type="checkbox"/>	PROV <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE <input type="checkbox"/>		N. TELEFONO <input type="checkbox"/>	

<b>CESSAZIONE</b>	
INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CANCELLAZIONE: via/p.zza _____	n. civico <input type="checkbox"/> <b>DATA FINE OCCUPAZIONE</b> <input type="checkbox"/>
MOTIVAZIONE <input type="checkbox"/> DECESSO <input type="checkbox"/> <b>EMIGRAZIONE***</b> <input type="checkbox"/> CAMBIO VIA <input type="checkbox"/> ENTRATO IN ALTRA FAMIGLIA <input type="checkbox"/> ALTRO _____	NEI LOCALI SUBENTRERA' IL SIG./LA SIG.RA _____ I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DEL SIG./LA SIG.RA nome e cognome _____ via/piazza _____ n. civico _____ comune di residenza _____

<b>DENUNCIA PRESENTATA DAL SOTTOSCRITTO:</b> (se persona diversa dall'intestatario della cartella)			
COGNOME	NOME		SESSO <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV <input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA <input type="checkbox"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N. CIVICO <input type="checkbox"/>	
COMUNE DI RESIDENZA		CAP <input type="checkbox"/>	PROV <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE <input type="checkbox"/>		N. TELEFONO <input type="checkbox"/>	

IN QUALITA' DI _____	<b>ALLEGARE</b> copia del documento d'identità del dichiarante
ANNOTAZIONI	

<p>*** ALLEGATI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> FOTOCOPIA STATICA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' del soggetto denunciante diverso dall'intestatario della cartella;</li> <li><input type="checkbox"/> <b><u>FOTOCOPIA FATTURA DI CHIUSURA DELLE UTENZE (LUCE, ACQUA, GAS)</u></b></li> <li><input type="checkbox"/> <b><u>FOTOCOPIA RICHIESTA DI RESIDENZA IN ALTRO COMUNE</u></b></li> <li><input type="checkbox"/> _____</li> </ul>
---

<p>Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie ai sensi della legge 675/1996.  Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 445/2000 la denuncia è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento d'identità.</p>
--

<p>DATA DI PRESENTAZIONE</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>							<p>FIRMA DEL DICHIARANTE</p> <p>_____</p>

## ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE

**DATI DELL'INTESTATARIO CARTELLA:** generalità di colui che è intestatario della cartella di pagamento.

### CESSAZIONE:

- Indicare l'indirizzo completo dell'abitazione per la quale si chiede la cancellazione della tassa;
- è obbligatorio indicare la motivazione della cessazione;
- \*\*\*EMIGRAZIONE: cancellazione della residenza anagrafica da questo comune ed iscrizione anagrafica in altro comune italiano o all'estero. La dichiarazione di cessazione non verrà ritirata, o comunque non verrà considerata valida, qualora alla stessa non venga allegata ricevuta di richiesta di residenza presso l'altro Comune.**
- indicare le generalità della persona che subentrerà nei locali oggetto di cessazione;
- è obbligatorio indicare nome, cognome ed indirizzo del proprietario dei locali;
- denuncia presentata dal sottoscritto: compilare il riquadro solo nel caso in cui colui che presenta e sottoscrive la denuncia non è l'intestatario della cartella di pagamento (es.: erede, rappresentante legale...);
- indirizzo di residenza: è il luogo dove verrà recapitata l'ultima cartella di pagamento;
- data di fine occupazione: indicare la data in cui si perde la disponibilità dei locali.

## AVVERTENZE

- La tassa non viene applicata automaticamente sulla base dell'espletamento delle pratiche anagrafiche, quindi la denuncia anagrafica per il cambio di abitazione o di residenza non è sostitutiva della denuncia ai fini dell'applicazione o della cessazione della tassa;
- la cessazione decorre dal primo giorno del bimestre solare successivo alla data di presentazione della dichiarazione e non da quella indicata come data di fine occupazione dei locali ed aree. Pertanto la denuncia deve essere presentata non appena si perde la disponibilità dei locali;**
- in caso di mancata presentazione della dichiarazione nel corso dell'anno di cessazione, il tributo non è dovuto per le annualità successive se l'utente, che ha prodotto dichiarazione di cessazione in seguito, **dimostri** di non aver continuato l'occupazione o la detenzione dei locali o se la tassa sia stata pagata dall'utente subentrante. Al fine di ottenere lo sgravio per le annualità successive è necessario produrre uno dei seguenti documenti:
  - dichiarazione del proprietario o dell'amministratore dell'immobile attestante la data di rilascio dei locali accompagnata dalla copia del documento di identità del dichiarante;
  - copia della comunicazione di disdetta del contratto di locazione, con la ricevuta;
  - copia bollette di ultimo consumo utenze energia elettrica o gas metano;
  - fattura trasloco;
  - provvedimento di esecuzione di sfratto;
  - comunicazione di cessione fabbricato;
  - copia del contratto di compravendita.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DENUNCE

Le denunce devono essere consegnate all'Ufficio Tributi del Comune di Locate Varesino - via Parini, 1 - negli orari di apertura dello sportello: **il mercoledì dalle ore 9.30 alle 12.30 e dalle 17.00 alle ore 19.00 ed il sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30.** L'Ufficio Tributi rilascerà relativa ricevuta.