

timbro protocollo	 COMUNE DI LOCATE VARESINO 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 DEI LOCALI ED AREE TASSABILI
UTENZE NON ABITATIVE/SOGGETTI DIVERSI DA PERSONE FISICHE (art. 64 D. Lgs.507/93)

PERSONA FISICA O DITTA INDIVIDUALE			
COGNOME	NOME		SESSO <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA	PROV <input type="text"/>	DATA DI NASCITA <input type="text"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N. CIVICO <input type="text"/>	
COMUNE DI RESIDENZA		CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>
CODICE FISCALE <input type="text"/>		N. TELEFONO <input type="text"/>	
DOMICILIO FISCALE se diverso da residenza via/piazza		N. CIVICO <input type="text"/>	
COMUNE DI DOMICILIO		CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>

SOCIETA' - ENTI - ASSOCIAZIONI			
DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE/ NATURA GIURIDICA		N. TELEFONO <input type="text"/>	
DOMICILIO FISCALE		N. CIVICO <input type="text"/>	
COMUNE DI DOMICILIO FISCALE		CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>
CODICE FISCALE <input type="text"/>		PARTITA IVA <input type="text"/>	
RAPPRESENTANTE LEGALE		CODICE FISCALE *** <input type="text"/>	
COGNOME		NOME	
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N. CIVICO <input type="text"/>	
COMUNE DI RESIDENZA		CAP <input type="text"/>	PROV <input type="text"/>

CESSAZIONE		
INDIRIZZO PER IL QUALE SI CHIEDE LA CANCELLAZIONE via/p.zza _____		n. civico [][][][][][]
DESCRIZIONE DELL' ATTIVITA' _____		DATA FINE OCCUPAZIONE [][][][][][][][][][][][]
MOTIVAZIONE		CODICE ATTIVITA' IVA [][][][][][]
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO <input type="checkbox"/> CESSATA ATTIVITA'	NEI LOCALI SUBENTRERA' LA DITTA	
	denominazione o ragione sociale _____	
	via/piazza _____	n. civico _____
comune di residenza _____		
I LOCALI SONO DI PROPRIETA' DELLA DITTA		
nome e cognome _____		
via/piazza _____		n. civico _____
comune di residenza _____		

ANNOTAZIONI	

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.

DATA DI PRESENTAZIONE [][][][][][]	FIRMA DEL DICHIARANTE _____
---	--------------------------------

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

CESSAZIONE:

- Indicare l'indirizzo completo della ditta individuale o persona giuridica per la quale si chiede la cancellazione della tassa sperimentale;
- è obbligatorio indicare la motivazione della cessazione;
- indicare le generalità della persona fisica o giuridica che subentrerà nei locali oggetto di cessazione;
- è obbligatorio indicare nome e cognome o ragione sociale e indirizzo del proprietario dei locali;
- domicilio fiscale: 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 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 ore 12.30 e dalle ore 17.00 alle ore 19.00, il sabato dalle ore 9.30 alle ore 12.30.** L'Ufficio Tributi rilascerà relativa ricevuta.