

Estremi di presentazione della dichiarazione

A mezzo servizio postale Ricevuta n. _____

Direttamente Data _____



CITTA' DI ALTAMURA
SERVIZIO TRIBUTI

DENUNCIA DI CESSAZIONE
(PERSONE FISICHE E PERSONE GIURIDICHE)
TASSA RIFIUTI (ai sensi dell'articolo 64 c.3 D.L.gs 507/93)

IL/La sottoscritto _____ in qualità di _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

DICHIARA

Che a decorrere dal giorno _____

Presenta denuncia di cessazione agli effetti della tassa suddetta a nome di _____

_____ nato/a il _____ per i seguenti motivi:

trasferito residenza a _____ Via _____

decesso del Signor/Signora _____

cessata attività _____

cessato utilizzo dei locali occupati _____

cambio ragione sociale _____

altro (specificare) _____

altro (specificare) _____

l'immobile è ora a disposizione di _____

Data _____

_____ Firma del dichiarante

- **ALLEGARE: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**

Ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.L.gs n.196 del 30 giugno 2003, dichiara di essere stato informato:

- sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Altamura secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;*
- che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Altamura, con sede presso il Comune di Altamura – P.zza Municipio.*

DOVE RIVOLGERSI

*Indirizzo
Telefono
Fax
Orario*

UFFICIO TARSU

*Piazza Matteotti – piano terra
Sportello TARSU – 080 – 3107232
080 – 3141266
dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9,00 alle ore 11,00
Martedì e Giovedì pomeriggio dalle ore 16,00 alle ore
18,00*