

**TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**DENUNCIA DI CESSAZIONE PER ABITAZIONI**

(D.Lgs n. 507 del 15 Novembre 1993)

**Il/la sottoscritto/a**

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

Nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

In (via, piazza,...) \_\_\_\_\_ (numero \_\_\_\_\_ )

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000; ai sensi per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. sotto la propria responsabilita',

**DICHIARA**

**di avere cessato l'occupazione dei seguenti locali:**

1. Via \_\_\_\_\_ N.Civ. \_\_\_\_\_

ad uso \_\_\_\_\_ data della cessazione \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

motivo della cessazione \_\_\_\_\_

2. Via \_\_\_\_\_ N.Civ. \_\_\_\_\_

ad uso \_\_\_\_\_ data della cessazione \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

motivo della cessazione \_\_\_\_\_

3. Via \_\_\_\_\_ N.Civ. \_\_\_\_\_

ad uso \_\_\_\_\_ data della cessazione \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

motivo della cessazione \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**la cancellazione dai ruoli della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani**, ai sensi della vigente disciplina dettata dal Decreto Legislativo n. 507 del 1993 e successive modifiche

Li', \_\_\_\_\_  
(data)

Il/La dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso leggibile)

---

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.