Comune di Sant'Angelo a Cupolo

Provincia di Benevento

UFFICIO TRIBUTI

Riservato all'Ufficio
PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE
☐ A MEZZO SERVIZIO POSTALE
☐ RICEVUTA N. .....
DATA : .....

OGGETTO: Ta.R.S.U. - ISTANZA di CANCELLAZIONE per INUTIZZABILITA'

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME			
LUOGO DI NASCITA	Provincia	DATA DI NASCITA		SESSO M F
INDIRIZZO Via/Piazza	Civico	Int.	C . A . P .	
COMUNE DI RESIDENZA	Provincia	TELEFONO		
CODICE FISCALE	e-mail			

In qualità di: ☐ Proprietario ☐ Inquilino

CONSAPEVOLE che l'art. 76 comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 *(Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa)* testualmente enuncia: *"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia*".

C H I E D E

che venga sospesa l'iscrizione al ruolo Ta.R.S.U. per i seguenti immobili:

1	Via					**Decorrenza dal**		
	Dati Catastali	foglio		Particella		sub		
2	Via					**Decorrenza dal**		
	Dati Catastali	foglio		Particella		sub		
3	Via					**Decorrenza dal**		
	Dati Catastali	foglio		Particella		sub		

A tal fine dichiara **che l'immobile di cui al/ai punto/i** _____ versa in una condizione di **inutilizzabilità** per le seguenti motivazioni

☐ ***privo di utenze e di mobili*** (è obbligatorio allegare copia della disdetta delle utenze acqua. bolletta di fine contratto Enel, fotografie dell'immobile privo di mobili)

☐ ***oggetto di lavori di ristrutturazione*** (è obbligatorio allegare Dia o permesso a costruire e copia di relazione tecnica, allegata al progetto, copia della dichiarazione di inizio lavori protocollata)

☐ ***privo di utenze ed in condizioni di forte degrado che ne pregiudichino l'utilizzo*** (obbligatorio allegare documentazione attestante lo stato dell'immobile: fotografie, perizie tecniche, certificazioni di non agibilità)

DICHIARO di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto, e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici. nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento.

DICHIARO di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento e cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

_____, lì _____

(luogo) ***(data)***

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

(allegare fotocopia di un documento d'identità)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono esenti da autentica di firma e devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax.