

**COMUNE DI MONTE SAN GIACOMO**

Via Sant'Anna - 84030 Monte San Giacomo - (Salerno)

Servizio Finanziario – Ufficio Tributi

Timbro del protocollo

**T.A.R.S.U.  
DENUNCIA DI CESSAZIONE LOCALI ED AREE  
(D.Lgs 507/93 – art. 70 e successive modificazioni)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 Cognome e nome \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: Comune - via e n° civico \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ - Tel. n. \_\_\_\_\_

**SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

In qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_  
 denominazione / ragione sociale \_\_\_\_\_  
 Natura giuridica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 Scopo sociale \_\_\_\_\_ Domicilio Fiscale \_\_\_\_\_  
 Indirizzo: Città - via e n° civico \_\_\_\_\_

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 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA DI AVER CESSATO L'OCCUPAZIONE DEI LOCALI SOTTOINDICATI:**

<i>Tipologia</i>	<i>Ubicazione</i>	<i>Foglio</i>	<i>Part.IIIa</i>	<i>Sub.</i>	<i>Cat.</i>	<i>Cons.Mq.</i>	<i>R.C.€</i>
Abitazioni							
Abitazioni							
Abitazioni							
Superfici ove si producono rifiuti urbani (box, autorimesse, uffici, servizi, mense etc.)							
Superfici di lavorazioni							
Aree attrezzate operative coperte							
Aree scoperte pertinenziali ed accessorie							

**DATA INIZIO CESSAZIONE:** \_\_\_\_\_ **MOTIVO DELLA CESSAZIONE:** \_\_\_\_\_

(Vendita, fine locazione, chiusura, etc.)

**ALLEGATI:** \_\_\_\_\_  
 (Copia contratto di vendita, indicazione proprietario per fine locazione, documentazione chiusura, etc.)

Luogo e data \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione (D.P.R. n. 445/2000): viene sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto, oppure, viene presentata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I dati riportati (D.Lgs. n. 196/2003): sono prescritti ed utilizzati solo per il procedimento richiesto.

Firma del Funzionario responsabile

Firma del contribuente