Mod. 2 TARI – CESSAZIONE USO ABITATIVO ANTE 31/12/2013

Spazio riservato all'Ufficio
Cod.Contr. |__|__|__|__|__|__|__|

AL COMUNE DI NAPOLI
Servizio Gestione IUC
Ufficio TARI (a stralcio TARES/TARSU)
Corso Arnaldo Lucci 66/82
80142 Napoli

OGGETTO: Tributo Comunale sui Rifiuti e i Servizi (TARI) –
2 **Denuncia di cessazione dell'occupazione o detenzione di locali ad uso abitativo.**

Il sottoscritto _____ _____
Cognome e nome *Luogo di nascita*

___ __/__/____ __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____
Prov. *data nascita* *codice fiscale.* *Recapito telefonico*

_____ _____ _____
Indirizzo di residenza (da compilare solo se è diverso da quello dell'abitazione dichiarata) *Comune di residenza* *CAP*

chiede la cancellazione dai ruoli TARSU/TARES/TARI

A tal Proposito DICHIARA che a decorrere dal __/__/____ è CESSATA

_____
(specificare se per vendita immobile, cessazione locazione, esecuzione sfratto, inagibilità, ecc)

l'occupazione o la detenzione a qualsiasi titolo dell'abitazione ubicata al seguente indirizzo:

_____
Indirizzo completo dell'abitazione cessata

indicare la data di chiusura/trasferimento utenza *ENEL* _____

per il seguente motivo: *(verificare le varie ipotesi e barrare la casella corrispondente)*

☐ **trasferimento in altro Comune :**
_____ _____ _____
attuale indirizzo di residenza *comune* *prov.*

☐ **trasferimento in coabitazione a Napoli :** (***trascrivere i dati del coabitante intestatario della TARI***)
(***Attenzione! In tal caso occorre allegare, debitamente compilato, anche il modello n. 4 "elenco coabitanti TARI")***
_____|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

Mod. 4 TARI - elenco coabitanti

Spazio riservato all'Ufficio

Cod.Contr. |__|__|__|__|__|__|__|

elenco coabitanti TARI

Da allegare alla denuncia di Iscrizione/Cessazione/Variazione TARI ad uso abitativo

OGGETTO: **Elenco delle persone fisiche appartenenti allo stesso nucleo famigliare o coabitanti con il soggetto dichiarante da allegare obbligatoriamente alla denuncia di iscrizione / cessazione / variazione TARI ad uso abitativo.**

4

(***dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000***)

Il sottoscritto_____

Cognome e nome .

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

codice fiscale

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

- DICHIARA che, a decorrere dal __/__/____ , nella sua stessa abitazione convivono i seguenti soggetti (familiari e/o coabitanti) specificare:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Indicare il rapporto di parentela o se è coabitante	Codice fiscale
Dichiarante:			

Annotazioni_____

_____

_____

_____

data _____ Firma _____