

## Amministrazione destinataria

Comune di Domus de Maria

## Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

## Dichiarazione di cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

II sottos	critto												
Cognome			Nome				Codice Fi	Codice Fiscale					
							C'u di c						
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita				Cittadinanza						
Residenza													
rovincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata							
omicilia	azione del	le comunic	azioni rel	ative al	procediment	:0							
irticolo 3-bis	s, comma 4-qui	inquies del Decre	to Legislativo (	07/03/200	5, n. 82)								
sottoscritto	chiede che le	comunicazioni	relative al pr	ocediment	o trasmesse dall'A	mministrazi	one vengano inv	iate al segue	nte indirizz	o di posta el	ettronica		
							Ū			•			
tività eserc	itata o denom	inazione ditta											
4-4: 4-	el denunci												
_aati ae	ei aenunci	ante											
e diverso do	al contribuente)	1											
	comenbacine,			N				C-4! F!	!-				
Cognome				Nome	Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di	Luogo di nascita				Cittadinanza					
			50550	LLOGO L	Luogo di Hascita				Cittadillanza				
sidenza													
	Cam		Indivious			Civian	Dawata	Interne	Canla	Diana	CNC	CAD	
ovincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria				Posta ele	ttronica cer	tificata				
enco de	lle persor	ne che occu	pano o de	etengon	o i locali o le	aree, obl	oligati in so	lido con i	l contrib	ouente pr	incipa	le	
Cognome e nome Data di nascita				Luogo di nascita Codice fisc				cale	cale Relazione di parentela				
ognome e nome		riuseitu Luogo di ilu			. Counce II3		cuic		azione ai pai	Ciitciu			

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)												
	Floore dealt allegat											
Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)												
✓ quadro C – utenze domestiche TAF		inchicati sai portaici										
documento di identità												
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	na autografa)											
altri allegati												
aidi ailegad												
Informativa sul trattamento dei dati personali												
	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet											
	destinataria, titolare del trattamento de											
presentazione della pratica.												
· ·												
Domus de Maria												
Luogo	Data	il dichiarante										