



Comune di Fosdinovo

Provincia di Massa Carrara

Ufficio Tributi

## DENUNCIA CESSAZIONE TA.RI.

DICHIARANTE (dati del contribuente iscritto)				
Cognome		Nome		
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice Fiscale	Tel.Cell		e-mail	

IN QUALITA' DI PROPRIETARIO  LOCATARIO  LEGALE RAPPRESENTANTE (\*)  ALTRO

(\*) della Ditta/Società \_\_\_\_\_

Ubicata in Fosdinovo (Ms) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.Iva \_\_\_\_\_

### **DENUNCIA**

CHE DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (1)\* HA CESSATO DI OCCUPARE O DETENERE I LOCALI SITI

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**Motivazione** (spuntare la voce interessata):

- CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE  
nome e cognome del proprietario dell'immobile \_\_\_\_\_
- L'IMMOBILE È STATO VENDUTO AL SIG. \_\_\_\_\_
- L'IMMOBILE È STATO DATO IN AFFITTO A \_\_\_\_\_
- Solo per le utenze domestiche: I LOCALI SONO PRIVI DI ALLACCI ALLE UTENZE E SGOMBERI DA MOBILI (Allegare documentazione)
- L'UNITA' IMMOBILIARE È NON UTILIZZABILE PER RESTAURO, RISANAMENTO CONSERVATIVO ORISTRUTTURAZIONE (Allegare documentazione)
- Altro \_\_\_\_\_

### **DICHIARA INOLTRE DI ESSERSI TRASFERITO e/o TRASFERIRSI**

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

Fosdinovo, li \_\_\_\_\_ Il denunciante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Fosdinovo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Per presa visione

Comune di Fosdinovo – Via Roma, 4 - 54035 Fosdinovo (MS) [www.comunefosdinovo.it](http://www.comunefosdinovo.it)

Tel. 0187/6807223 – e-mail: [baudinelli@comune.fosdinovo.ms.it](mailto:baudinelli@comune.fosdinovo.ms.it)