

MOTIVO CESSAZIONE:

- VENDITA A _____
- LOCAZIONE A _____
- SUBENTRO DI _____
- CESSAZIONE CONTRATTO DI AFFITTO E RESTITUZIONE AL PROPRIETARIO _____
- RESTRUTTURAZIONE
- LOCALI VUOTI E PRIVI DI UTENZE (LUCE, ACQUA E GAS) – da richiedere sopralluogo utilizzando apposito modello
- TRASFERIMENTO IN ALTRO COMUNE (indicare nuovo indirizzo per invio cartella di pagamento a saldo):
Via _____ n. _____ cap _____ Comune _____

ALLEGARE IN COPIA LA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I REQUISITI INDICATI PER LA CESSAZIONE TARI (ES. ESITO SOPRALLUOGO, SCIA RESTRUTTURAZIONE, CONTRATTO DI COMPRAVENDITA/LOCAZIONE ecc.)

Io sottoscritto _____ autorizzo il Comune di Sampeyre al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività istituzionale e nel rispetto delle norme di cui ai sensi dell'art. 6 del Regolamento Europeo 2016/679 "Sulla protezione dei dati personali" con la sottoscrizione della presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune di Sampeyre al trattamento dei miei dati personali comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure cui si riferisce la presente dichiarazione.

_____, Lì _____

Firma dichiarante
