



COMUNE DI SAMPEYRE

Provincia di Cuneo
C.A.P. 12020 – TEL.0175.977148 FAX 0175.977824
E-MAIL info@comune.sampeyre.cn.it
E-MAIL CERT sampeyre@cert.ruparpiemonte.it

DICHIARAZIONE CESSAZIONE TARI UTENZE NON DOMESTICHE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ prov. _____ il _____

CF _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ civico _____

Numero telefono _____ E-mail _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE di:

RAGIONE SOCIALE: _____

CF/P.IVA: _____

Sede Legale (indicare indirizzo, civico, cap, città, prov.): _____

Numero telefono _____ E-mail _____

Pec _____

DICHIARA

LA CESSAZIONE dell'attività a decorrere dal _____

Dei seguenti immobili:

UBICAZIONE IMMOBILE	FOGLIO	P.LLA	SUB.	CATEGORI A	SUPERFICIE CALPESTABILE

DESCRIZIONE ATTIVITA' SVOLTA: _____

CODICE ATECO: _____

CATEGORIA TARI: (BARRARE CATEGORIA TARI)

- 101) Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
- 102) Campeggi, distributori carburanti
- 103) Stabilimenti balneari
- 104) Esposizioni, autosaloni
- 105) Alberghi con ristorante
- 106) Alberghi senza ristorante
- 107) Case di cura e riposo
- 108) Uffici ed agenzie
- 109) Banche, istituti di credito e studi professionali
- 110) Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli
- 111) Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
- 112) Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)
- 113) Carrozzeria, autofficina, elettrauto
- 114) Attività industriali con capannoni di produzione
- 115) Attività artigianali di produzione beni specifici
- 116) Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie
- 117) Bar, caffè, pasticceria
- 118) Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
- 119) Plurilicenze alimentari e/o miste
- 120) Ortofrutta, pescherie, fiori e piante
- 121) Discoteche, night club

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

NOTE: _____

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
