



COMUNE PONTE NIZZA

Via Roma 45

27050 PONTE NIZZA (PV)

COD. FISC. 00341500189

Tel. 0383 - 59131/59199

fax n. 0383 - 549018

e-mail :

info@comune.pontenizza.pv.it

comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it

<http://www.comune.pontenizza.pv.it>

TRIBUTO SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

Richiesta cancellazione

Il sottoscritto CONTRIBUENTE	Cognome, nome oppure denominazione <input type="text"/>		
Nato a ... il.....	Città italiana o Stato Estero <input type="text"/>	Prov.	sigla <input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Partita Iva	<input type="text"/>
Residente in	C.a.p., Città, Indirizzo <input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	PROFESSIONE	<input type="text"/>

CHIEDE LA CANCELLAZIONE
del tributo sui rifiuti e sui servizi relativo ai seguenti locali

ubicazione: Via _____ n. _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Contribuente

Cod. _____

ISTRUTTORIA DELLA PRATICA

- Aggiornato registro della Via
- La presente dichiarazione non necessita di ulteriori verifiche in quanto corredata da idonea documentazione
- La presente dichiarazione necessita di ulteriori verifiche in loco pertanto si trasmette all'agente di polizia locale ed al Tecnico Comunale per il relativo sopralluogo.
- Verifica se soggetta a sgravio

Ponte Nizza, li _____

L'Istruttore

ESITO DEL SOPRALLUOGO

- Veritiera
- Non veritiera in quanto

Si ritorna.

Ponte Nizza, li

L'Agente di Polizia Locale

Il Tecnico Comunale

.....

Annotazioni _____

Ponte Nizza, li

L'Istruttore



COMUNE PONTE NIZZA

Via Roma 45

27050 PONTE NIZZA (PV)

COD. FISC. 00341500189

Tel. 0383 - 59131/59199

fax n. 0383 - 549018

e-mail :

info@comune.pontenizza.pv.it

comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it

<http://www.comune.pontenizza.pv.it>

TRIBUTO SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

Richiesta cancellazione

Il sottoscritto CONTRIBUENTE	Cognome, nome oppure denominazione <input type="text"/>		
Nato a ... il.....	Città italiana o Stato Estero <input type="text"/>	Prov.	sigla <input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Partita Iva	<input type="text"/>
Residente in	C.a.p., Città, Indirizzo <input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	PROFESSIONE	<input type="text"/>

CHIEDE LA CANCELLAZIONE
del tributo sui rifiuti e sui servizi relativo ai seguenti locali

ubicazione: Via _____ n. _____

identificativi catastali dell'immobile oggetto di tassa rifiuti solidi urbani (TARES) sotto sono quelli riportati nella seguente tabella:

Sez.	Foglio	Part.	Sub.	Cat.	Classe	Rendita	Tipologia	Metri quadrati (80% della superficie catastale)

DICHIARA

Che alla data del ____/____/____ è cessato l'uso/detenzione/possesso dei locali sopra elencati in seguito a:

- **Decesso dell'interessato** - **Vendita** - **Cessazione contratto d'affitto**
- **Coabitazione con** _____
- **Trasferimento a** _____
- **Chiusura Utenze** _____
- **Voltura intestazione** _____
- **Altro:** _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. 445 del 28 dicembre 2000, essendo stato informato degli adempimenti imposti dalla Legge 311/2004, regolamentati con Provvedimento Agenzia Entrate del 16.03.2005, dal provvedimento dell'Agenzia delle Entrate n. 2007/194022 nonché dalla Legge 14/2011 art. 14 comma 46 e delle sanzioni corrispondenti in caso di mancata, errata, incompleta comunicazione delle informazioni .

ALLEGATI:

- 1 - _____
 - 2 - _____
- _____

Data _____

In fede
(firma)

La dichiarazione potrà essere inviata come segue:

- Presso l'ufficio Protocollo di questo Comune;
- Inviando un fax al numero 0383 549018;
- A mezzo posta al seguente indirizzo: Comune di Ponte Nizza - Ufficio Tributi - Via Roma 45 - 27050 PONTE NIZZA.
- Per posta elettronica ai seguenti indirizzi:
- info@comune.pontenizza.pv.it
- comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it

N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Contribuente

Cod. _____

ISTRUTTORIA DELLA PRATICA

- Aggiornato registro della Via
- La presente dichiarazione non necessita di ulteriori verifiche in quanto corredata da idonea documentazione
- La presente dichiarazione necessita di ulteriori verifiche in loco pertanto si trasmette all'agente di polizia locale ed al Tecnico Comunale per il relativo sopralluogo.
- Verifica se soggetta a sgravio

Ponte Nizza, li _____

L'Istruttore

ESITO DEL SOPRALLUOGO

- Veritiera
- Non veritiera in quanto

Si ritorna.

Ponte Nizza, li

L'Agente di Polizia Locale

Il Tecnico Comunale

.....

Annotazioni _____

Ponte Nizza, li

L'Istruttore
