

Comune di Salice Salentino

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE TARI *PER* UTENZE NON DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a/ o …………………………………………………………..…………………., nato/a a ……………………………………………………………………. (prov. …………) il ……………………… con residenza in ……………………………………… (prov. ………) via/piazza …………..………….………………………………… n. ………, C.F. ……………………………………….

nr.di telefono …………………………………., indirizzo mail………………………………………………...

In qualità di Titolare/legale rappresentante della Società ……………………………… P.Iva ………………………….Sede Legale ……………………….. Pec:…………………………………………..

**DICHIARA:**

di non occupare dal: ……………………..………………………………… l’immobile ubicato in Salice Salentino in Via……………………………………………….……………………… n° …………

Proprietario dei locali è il Signor: ……………………………………………………………………….

Indicare i dati catastali e le superfici dell’abitazione e dei vani accessori

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cod** | **Classificazione** | **Dati catastali** |
| **Foglio** | **Particella** | **Sub.** | **Cat** | **Mq** |  |
| 01 | Associazioni, biblioteche, musei, scuole (ballo, guida ecc.) |  |  |  |  |  |  |
|  02 | Cinematografi e teatri |  |  |  |  |  |  |
| 03 | Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta |  |  |  |  |  |  |
| 04 | Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi |  |  |  |  |  |  |
| 05 | Stabilimenti balneari |  |  |  |  |  |  |
| 06 | Esposizioni, autosaloni |  |  |  |  |  |  |
| 07 | Alberghi con ristorante |  |  |  |  |  |  |
| 08 | Alberghi senza ristorante |  |  |  |  |  |  |
| 09 | Carceri, case di cura e di riposo, caserme |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Ospedali |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Agenzia, uffici |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Banche, istituti di credito e studi professionale |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Cartolerie, librerie, negozi di beni durevoli, calzature, ferramenta |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Edicole, farmacie, plurilicenze, tabaccai |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Negozi di antiquariato, cappelli, filatelia, ombrelli, tappeti, tende e tessuti |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Banchi di mercato beni durevoli |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Barbiere, estetista, parrucchiere |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Attività artigianali tipo botteghe (elettricista, fabbro, falegname, idraulico) |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Carrozzeria, autofficina, elettrauto |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Attività industriali con capannoni di produzione |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Attività artigianali di produzione beni specifici |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Mense, birrerie, amburgherie |  |  |  |  |  |  |
| 24 | Bar, caffè, pasticceria |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Supermercati, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  Plurilicenze alimentari e / o miste |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Ipermercati di generi misti |  |  |  |  |  |  |
| 29 | Banchi di mercato generi alimentari |  |  |  |  |  |  |
| 30 | Discoteche, night club |  |  |  |  |  |  |

Note e precisazioni particolari del contribuente: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......;

A tal fine dichiara

* di aver rilasciato l’immobile nella disponibilità del proprietario per cessazione del contratto di locazione o di comodato;
* l’immobile è privo di suppellettili e persone

A tal fine allega la seguente documentazione:

1.documento di riconoscimento in corso di validità;

2……………………………………………………………………………………............................................;

3…………………………………………………………………………………….............................................

Salice Salentino, lì ………………….. Firma

 ..………………………………

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato.