

# COMUNE DI MARCIANA MARINA

## Provincia di Livorno

mail: [tributi@comune.marcianamarina.li.it](mailto:tributi@comune.marcianamarina.li.it) PEC: [comunemarcianamarina@postacert.toscana.it](mailto:comunemarcianamarina@postacert.toscana.it)

### UFFICIO TRIBUTI

#### TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

( Legge 147 del 27/12/2013, art. 1 e Regolamento Comunale di Applicazione)

### DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

..... sottoscritt..... nato a.....  
il..... Codice Fiscale..... Tel.....  
e-mail ..... residente a .....  
in Via/P.zza..... n..... Piano ..... C.A.P. ....

#### RISERVATO ALLE ATTIVITA'

nella sua qualità di ..... della Ditta/Società.....  
denominata..... con sede a .....  
in Via/P.zza..... n..... Partita Iva/CF .....  
eserccente l'attività di:.....

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D. lgs 196/2003

### DICHIARA

Agli effetti della tassa sopraindicata la cessazione dell'occupazione dei seguenti immobili:

**1) - Foglio ..... Numero ..... Sub..... Categoria ..... Classe.....**  
in Via/P.zza..... n.....Piano.....  
Superficie mq ..... a decorrere dal ..... Causale cessazione.....  
Indicazione subentrante (Cognome - Nome).....

**2) - Foglio ..... Numero ..... Sub..... Categoria ..... Classe.....**  
in Via/P.zza..... n.....Piano.....  
Superficie mq ..... a decorrere dal ..... Causale cessazione.....  
Indicazione subentrante (Cognome - Nome).....

**3) - Foglio ..... Numero ..... Sub..... Categoria ..... Classe.....**  
in Via/P.zza..... n.....Piano.....  
Superficie mq ..... a decorrere dal ..... Causale cessazione.....  
Indicazione subentrante (Cognome - Nome).....

#### RISERVATO ALLE ATTIVITA'

**4) - Superficie di aree scoperte operative mq ..... concessione n..... rilasciata il.....**

**Note:**.....  
.....  
.....

**A pena di nullità, la dichiarazione dovrà essere compilata in modo leggibile in ogni parte ed essere accompagnata da copia del documento di identità del dichiarante (ai sensi del DPR n.445/2000).**

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE (leggibile)

.....