



COMUNE DI NOVOLI

Provincia di Lecce

UFFICIO TRIBUTI

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

**TASSA SUI RIFIUTI SOLIDI URBANI – CESSAZIONE
UTENZE DOMESTICHE**

IL SOTTOSCRITTO: Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Residente in _____

Via _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____ CODICE UTENTE _____

PER CONTO DI (INTESTATARIO UTENZA): Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Residente in _____

Via _____ CAP _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____ CODICE UTENTE _____

CHIEDE:

LA CANCELLAZIONE

A FAR DATA DAL _____

L'intestatario della posizione che occupava o deteneva ad uso abitativo l'immobile era:

☐ **Proprietario** ☐ **Affittuario** ☐ **Usufruttuario** ☐ **Comodatario** dei locali di seguito indicati.

In caso di affittuario/usufruttuario/comodatario, i locali sono di proprietà di:

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

DATI CATASTALI				INDIRIZZO		DESTINAZIONE (abitazione Garage, cantina, ...)	SUPERF. MQ	CODICE UTENZA
Foglio	Part	Sub	Cat	Via	N.			

Le unità immobiliari sopra indicate devono essere vuote da persone o cose e sprovviste di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete.

Indicare la motivazione della cancellazione: _____

ALLEGARE I DOCUMENTI SOTTOINDICATI:

- fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.
- copia della bolletta di cessazione delle utenze a rete: energia, gas, acqua.

Dichiara altresì di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data _____

Firma _____