



PROT. n. \_\_\_\_\_

UFFICIO TRIBUTI

Via D.D. Iaconelli, 18 – C.ap. 03040

PEC: [comune.sanbiagiosaracinisco@legalmail.it](mailto:comune.sanbiagiosaracinisco@legalmail.it)

Sito internet: [www.comune.sanbiagiosaracinisco.fr.it](http://www.comune.sanbiagiosaracinisco.fr.it)

Tel.:0776/67018 – Fax: 0776/67140

del \_\_\_\_\_

TARI - ISTANZA DI CANCELLAZIONE

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... Cap ..... in  
qualità di legale rappresentante della Ditta .....  
Sede legale ..... Via ..... n° .....  
Codice Fiscale / Partita Iva .....  
Tel ..... Cell. ....  
e-mail ..... PEC .....

CONSAPEVOLE che l'art. 76 comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa*) testualmente enuncia: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia".

DICHIARO

di non occupare/detenere i seguenti immobili identificati da:

1. Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

2. Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

3. Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

4. Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

che l'immobile di cui al/ai punto/i n. \_\_\_\_\_ è di proprietà del Sig.:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

che L'immobile di cui al/ai punto/i n. \_\_\_\_\_ è di proprietà del Sig.:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

che L'immobile di cui al/ai punto/i n. \_\_\_\_\_ è di proprietà del Sig.:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARO** di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del **D.Lgs n.196/2003** (**Codice in materia di protezione dei dati personali**) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto, e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento.

Dichiaro, inoltre, di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

Data .....

**FIRMA del DICHIARANTE**

.....  
(allegare fotocopia di un documento d'identità)<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_