

Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Dipartimento Servizi Tributarî

## Domanda di sospensione e cancellazione dai ruoli TARI

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |                |       |                               |                              |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------|-------------------------------|------------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  |                             | Codice Fiscale |       |                               |                              |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza   |       |                               |                              |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Scala | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |                |       |                               |                              |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                |       | Posta elettronica certificata |                              |     |
|                    |        |                |                  |                             |                |       |                               |                              |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'immobile

|  |           |           |        |            |            |           |                                 |     |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|---------------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione   | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura <input type="checkbox"/> |     |
|  |           |           |        |            |            |           |                                 |     |
| Provincia                              | Comune    | Indirizzo | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC <input type="checkbox"/>    | CAP |
|  |           |           |        |            |            |           |                                 |     |

### si trova nelle seguenti condizioni

#### Condizioni

non allacciato a utenza elettrica e completamente priva di mobili e cose

non allacciato a utenza elettrica

data di cessazione contratto fornitura energia elettrica

#### Data

ente fornitore fino alla cessazione

#### Ente

### DICHIARA INOLTRE

di essere disponibile alla verifica da parte di un Accertatore e/o Agente della Squadra Tributaria

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Messina

Luogo

Data

Il dichiarante