



# COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) – Tel. 02.96.72.11.17 -Tel. 02/96720202

[tributi@lazzate.com](mailto:tributi@lazzate.com) - [comune@lazzate.com](http://comune@lazzate.com) -  
P.IVA 00758650964 - Cod. Fiscale 03611240155



## UFFICIO TRIBUTI

**TARI (tributo sui rifiuti)**

**UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE**

**DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE LOCALI ED AREE TASSABILI  
RICHIESTA DI CESSAZIONE DEL SERVIZIO**

### IL SOTTOSCRITTO

|   |            |   |
|---|------------|---|
| Cognome .....   | Nome ..... | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Nato a ..... il .....                                   |            |   |
| Codice Fiscale .....                                    |            |   |
| Residente in .....                                      |            | Nr. Civico .....  |
| Recapito telefonico.....                                |            | Indirizzo e-mail/PEC .....                                  |
| Indirizzo di recapito se diverso dalla residenza: ..... |            |   |
| In qualità di erede del Sig. ....deceduto il .....      |            |   |

|   |
|---|
| <b>Spazio da compilare solo nel caso di persona giuridica</b> |
| In qualità di ..... della società .....                       |
| con sede in ..... Prov. .... Indirizzo .....                  |
| Codice fiscale ..... P:IVA .....                              |
| Indirizzo e-mail .....telefono .....                          |

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

### DICHIARA

A far data dal: .....

la cessazione dell'occupazione di tutti gli immobili dichiarati, siti in via/piazza: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) – Tel. 02.96.72.11.17 -Tel. 02/96720202

[tributi@lazzate.com](mailto:tributi@lazzate.com) - [comune@lazzate.com](mailto:comune@lazzate.com) -  
P.IVA 00758650964 - Cod. Fiscale 03611240155



la cessazione dell'occupazione dei seguenti immobili :

|   |        |         |      |      |        |                                       |                       |
|---|--------|---------|------|------|--------|---------------------------------------|-----------------------|
| n.ord.<br>1                             | Foglio | Mappale | Sub. | Cat. | Classe | Superficie<br>Calpestabile<br><br>MQ. | Destinazione<br>D'uso |
| Via/piazza, nr.civico - nr dell'interno |        |         |      |      |        | Interno/scala                         |                       |
| n.ord.<br>2                             | Foglio | Mappale | Sub. | Cat. | Classe | Superficie<br>Calpestabile<br><br>MQ. | Destinazione<br>D'uso |
| Via/piazza, nr.civico - nr dell'interno |        |         |      |      |        | Interno/scala                         |                       |
| n.ord.<br>3                             | Foglio | Mappale | Sub. | Cat. | Classe | Superficie<br>Calpestabile<br><br>MQ. | Destinazione<br>D'uso |
| Via/piazza, nr.civico - nr dell'interno |        |         |      |      |        | Interno/scala                         |                       |
| n.ord.<br>4                             | Foglio | Mappale | Sub. | Cat. | Classe | Superficie<br>Calpestabile<br><br>MQ. | Destinazione<br>D'uso |
| Via/piazza, nr.civico - nr dell'interno |        |         |      |      |        | Interno/scala                         |                       |

Motivo della cessazione:

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> decesso del Sig. .... Nato a ..... il .....  |
| <input type="checkbox"/> cessata occupazione/attività   |
| <input type="checkbox"/> abitazione inagibile/inabitabile di cui si allega idonea documentazione (allegare idonea documentazione) |
| <input type="checkbox"/> trasferimento in .....   |
| <input type="checkbox"/> vendita degli immobili a .....   |
| <input type="checkbox"/> altro .....  |

Proprietario dell'immobile:

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Cognome .....     | Nome ..... |
| Residente a ..... |            |



# COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) – Tel. 02.96.72.11.17 -Tel. 02/96720202

[tributi@lazzate.com](mailto:tributi@lazzate.com) - [comune@lazzate.com](http://comune@lazzate.com) -  
P.IVA 00758650964 - Cod. Fiscale 03611240155



Futuro occupante/subentrante

|                   |            |
|-------------------|------------|
| Cognome .....     | Nome ..... |
| Residente a ..... |            |

## DICHIARA ALTRESI'

- di aver consegnato gli immobili al proprietario in data \_\_\_\_\_
- che gli immobili precedentemente indicati sono vuoti e privi di utenza (privi di mobili e suppellettili) allegare documentazione attestante disdetta contratti di fornitura di servizi pubblici a rete**
- che gli immobili precedentemente indicati sono tenuti a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo e chiede di intestarli al sottoscritto
- di occupare gli immobili sopra indicati e chiede di intestarli al sottoscritto
- di occupare gli immobili sopra indicati come da dichiarazione presentata in data \_\_\_\_\_
- di non occupare altri locali nel territorio comunale
- di occupare gli immobili siti in via/piazza ..... e già regolarmente denunciati e tassati

## MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

La dichiarazione sottoscritta dal dichiarante è presentata direttamente agli uffici comunali o è spedita per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento A/R, o inviata a mezzo posta elettronica certificata: [segreteria.comune.lazzate@pec.regione.lombardia.it](mailto:segreteria.comune.lazzate@pec.regione.lombardia.it). Può essere presentata anche via email o a mezzo posta semplice.

In caso di spedizione fa fede la data di invio. La dichiarazione deve essere presentata entro 90 giorni solari dalla data in cui è cessata l'occupazione/possesso/detenzione dell'immobile. Il 30 giugno dell'anno successivo a quello in cui è cessata l'occupazione/possesso/detenzione dell'immobile è il termine di riferimento ai fini accertativi della omessa o tardiva denuncia.

Per informazioni rivolgersi all'ufficio tributi del Comune sito in Lazzate piazzetta Don A. Parenti n. 1 telefono 02.96.72.11.17 – indirizzo mail: [tributi@lazzate.com](mailto:tributi@lazzate.com).

Eventuali comunicazioni e precisazioni:

|       |
|-------|
| ..... |
| ..... |
| ..... |



# COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) – Tel. 02.96.72.11.17 -Tel. 02/96720202

[tributi@lazzate.com](mailto:tributi@lazzate.com) - [comune@lazzate.com](mailto:comune@lazzate.com) -  
P.IVA 00758650964 - Cod. Fiscale 03611240155



Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (GDPR 679/2016 - art. 13 D.Lgs. 196/2003)

....., .....

Il dichiarante.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Per ricevuta:

data ..... Firma .....

Si comunica che l'ufficio scrivente provvederà a cancellare il suo nominativo dagli elenchi TARI e per gli immobili da Lei indicati nella dichiarazione a far data dal .....