



# COMUNE DI GRIZZANA MORANDI

(Città Metropolitana di Bologna)

Via Pietrafitta, 52  
C.A.P. 40030 GRIZZANA MORANDI

Tel. centralino: 051 – 67.30.311  
Fax: 051 – 91.30.14

Web: [www.comune.grizzanamorandi.bo.it](http://www.comune.grizzanamorandi.bo.it)

## I. U. C. TARI

### DENUNCIA DI CESSAZIONE UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE					
Cognome		Nome			
Ragione sociale					
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale					
Comune		CAP		PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.	
Codice Fiscale		Tel.		Fax	
e-mail/PEC					

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 dello stesso Decreto per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

## DICHIARA

### LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI

Ubicazione: ..... n. .... int. ....						
<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le: .....						
Proprietario: .....						
Residente a ..... in ..... n. ....						
DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE		Categoria	Foglio	Mappale	Sub.	Superficie TARI
						mq. ....
						mq. ....
						mq. ....
						mq. ....
DATA DI CESSAZIONE		MOTIVO DEL RILASCIO				
...../...../.....		<input type="checkbox"/> vendita ..... <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro: .....				

Note: .....  
.....  
.....

**DATI PERSONALI** il sottoscritto autorizza il Comune di Grizzana Morandi al trattamento dei dati personali in conformità a quanto previsto dal D.Lgs 30/06/2003 n.196 e s.m.

Data.....

Firma .....