

**OGGETTO: TARES - Comunicazione di cessazione dell'occupazione/detenzione di locali/aree**

**Contribuente persona fisica**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Contribuente persona giuridica**

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità, anche penali, previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi dall'art. 76 del DPR 445/2000 e che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000

**DICHIARA**

che dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ha liberato il locale sito in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_  
Interno \_\_\_ Piano \_\_\_ di mq \_\_\_\_\_ destinato ad uso:  abitazione  altro \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELLA CESSAZIONE dell'occupazione e/o detenzione del locale/area:**

**Resta di proprietà** ma inutilizzato e **privo di utenza ENEL** (allegare ultima fattura dell'Enel con la dicitura "a chiusura del contratto" nella parte relativa alla lettura del contatore) oppure una certificazione sostitutiva della cessazione rilasciata dall'Enel stessa)

**Venduto a:** Cognome Nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ (allegare estremi o copia atto)

**Locato a:** Cognome Nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ (allegare copia contratto)

**Reso al proprietario:** Cognome Nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**N.B. La mancata o incompleta indicazione del motivo di cessazione, non consente di effettuare la cancellazione del tributo per l'immobile lasciato.**

**Richiedente (compilare solo SE DIVERSO dal contribuente)**

Cognome Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_