



**COMUNE DI RIPOSTO**  
**CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA**  
**UFFICIO TRIBUTI**

**DENUNCIA CANCELLAZIONE AI FINI TARI UTENZA DOMESTICA**

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

int. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_

Recapito presso cui inviare le comunicazioni, se diverso dall'indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail presso il quale si vuole ricevere gli avvisi di pagamento in formato elettronico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(facoltativo)

**DATI DEL DICHIARANTE** (*indicare solo se diverso dal contribuente*)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

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

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

int. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Tel./cell. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

(*es. erede, subentrante e/o delegato, ecc.*)

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del [D.P.R. 445/2000](#) per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

**CHIEDE**

**LA CESSAZIONE** dal \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

- decesso
- vendita immobile
- cessazione locazione/comodato
- emigrazione

altro \_\_\_\_\_

SOGGETTO SUBENTRANTE: \_\_\_\_\_

**PER I SEGUENTI LOCALI**

Tipologia fabbricato (abitazione, box, posto auto coperto, ecc.)	DATI CATASTALI			INDIRIZZO (via, numero, interno, piano)
	Foglio	Particella	Sub.	

A tal uopo, dichiara di aver cessato le seguenti utenze:

**utenza energia elettrica in data** \_\_\_\_\_

**utenza canone idrico in data** \_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di:

**aver effettuato il cambio di residenza in data** \_\_\_\_\_

**aver venduto e/o locato l'immobile in data** \_\_\_\_\_

*ALLEGATI:*

Documento d'identità

Copia atto di vendita o contratto di locazione o contratto di comodato d'uso

Copia Disdetta Contratto Utenza Elettrica

Copia Disdetta Contratto Utenza Idrica

Documentazione comprovante il cambio di residenza

Altro: \_\_\_\_\_

*EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è il Comune di RIPOSTO, Responsabile del Trattamento dei dati è la Dott.ssa Gloriamaria Paci di Via Edelweiss Rodriguez Senior, 13 – 47924 Rimini.

Il trattamento dei dati avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto del [Reg. UE n. 679/2016](#) e del [D.Lgs. n. 196/2003](#) come modificato dal [D.Lgs. n. 101/2018](#); esso inoltre sarà rispettoso dei principi di correttezza, liceità, proporzionalità, esattezza, integrità e riservatezza.

I dati sono conservati per le finalità di legge e secondo i tempi previsti dalla legislazione tributaria; saranno trattati in modalità cartacea ed informatica e secondo le misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire la loro sicurezza e riservatezza.

È possibile esercitare i diritti tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del [Regolamento UE 679/2016](#) che qui di seguito si riepilogano. È diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza di dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del [Reg. UE 679/2016](#)).

*Dichiaro di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al [Regolamento UE 2016/679](#).*

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_