



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

UFFICIO TRIBUTI

**Denuncia di CESSAZIONE di locali o altre aree tassabili ai fini TARI
(art.1, commi 639 e ss. L. n.147 del 27 dicembre 2013)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
via _____ n. di telefono _____

DENUNCIA la cessazione dell'occupazione:

- ☐ del locale
☐ dell'area

sito/a in questo Comune nella via _____

a decorrere dal _____ per i seguenti motivi _____

Precisa che l'immobile od area di che trattasi è:

- ☐ nella disponibilità del denunciante
☐ utilizzato da _____
☐ restituito al proprietario _____
☐ inutilizzabile ovvero privo di allacci a rete

San Giovanni Gemini, li _____

(firma)
