



N.	FOGLIO	PART.	SUB.	DESTINAZIONE D'USO	MQ

**Ai fini della CESSAZIONE degli effetti della denuncia tassa rifiuti, precedentemente presentata, si dichiara:**

- di essersi trasferito dalla via \_\_\_\_\_

di aver cessato l'attività a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_

**(Nelle note, indicare anche le generalità del subentrante o, in mancanza, di quelle del proprietario)**

**(NB: dichiarazione da compilare se si intende denunciare il cambiamento/cessazione di attività con contestuale perdita di disponibilità dell’immobile per il quale si stata già pagando la tassa rifiuti)**

**Data** \_\_\_\_\_

il Dichiarante

**Orario Ufficio Tributi - Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 - Tel. 031 769322/326 - e-mail: tributi@comune.cabiate.co.it**

Informativa sul Trattamento dei Dati Personalisi (Privacy)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dall'Ente (Comune di Cabiate, in qualità di Titolare del Trattamento) e consapevole dei diritti previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse all'applicazione, gestione, riscossione e accertamento della Tassa sui Rifiuti (TARI) e per l'adempimento degli obblighi di legge previsti in materia tributaria.

Data:

**Firma del Dichiaraante:**

/ /