Comune di Arcore

Provincia di Monza e Brianza

UFFICIO TRIBUTI

SERVIZIO FINANZIARIO

DA PRESENTARE ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO IN DUPLICE COPIA

OGGETTO:RICHIESTA CANCELLAZIONE, SGRAVIO, RIMBORSO, COMPENSAZIONE

- **TARSU (TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI)**
- **TOSAP (TASSA PER L'OCCUPAZIONE DEL SUOLO E DELLE AREE PUBBLICHE)**

DATI CONTRIBUENTE																
Codice fiscale da compilare sempre																
Cognome e nome/ragione o denominazione sociale													**Tel.**			
Nata/o a													Il			
Residente/avente sede a																
Via													n.			
DENUNCIANTE SE DIVERSO dal contribuente (compilare per le seguenti ipotesi: legale rappresentante o amministratore delegato; erede di persona deceduta; tutore, curatore per persone sottoposte a interdizione/inabilitazione; altro)																
Natura della carica																
Codice Fiscale denunciante																
Cognome e nome – denominazione o ragione sociale													Tel			
Nata/o a													Il			
Residente a									Via						n.	

Il contribuente non occupa più i locali dal ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

in via _____

con i seguenti Identificativi Catastali:Fg.…….…Mapp.……..…Sub…….……...

- ❑ per iscrizione anagrafica nel Comune di …….…….....……
- ❑ altro (indicare) ……

RICHIEDE

- ❑ SGRAVIO della cartella n……....allegata per l'anno ……..….ai sensi dell'art.64 del DLgs. n. 507/93
- ❑ RIMBORSO **in contanti** (ai sensi dell'art.75 del DLgs. n. 507/93) di €……....…per l'anno……..…..
  di cui alla cartella n……..…regolarmente pagata e di cui si **allega copia** dei bollettini pagati
  - ▫ tramite c/c intestato al beneficiario del rimborso c/o Banca_____Ag_____

  codice IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
  - ▫ COMPENSAZIONE del credito di €……..…..…dell'anno…….……per l'anno…….……..…
- ❑ CANCELLAZIONE dall'anno……per ❑ TARSU (rifiuti) ❑ TOSAP (suolo)

DICHIARA che i locali sopra indicati

- ❑ erano in detenzione dello stesso e che la proprietà è di …….…….……..…….
- ❑ sono di proprietà dello stesso e sono attualmente occupati da ……...……...
- ❑ erano di proprietà dello stesso e che la proprietà attuale è di …….……..…….

Annotazioni: _____

_____

_____

Data Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 64, III comma del DLgs n. 507/93 la **CESSAZIONE** dell'occupazione di locali od aree tassabili **DÀ DIRITTO ALLO SGRAVIO** della tassa a partire **DAL 1° GIORNO DEL BIMESTRE SOLARE SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI IL CONTRIBUENTE PRESENTA DENUNCIA DI CESSAZIONE** dell'occupazione,debitamente accertata dall'ufficio.Ai sensi dell'art. 64, IV comma del DLgs n. 507/93 **SE IL CONTRIBUENTE NON PRESENTA** nel corso dell'anno di cessazione dell'occupazione **LA PRESCRITTA DENUNCIA**, **IL TRIBUTO NON È DOVUTO PER LE ANNUALITÀ SUCCESSIVE, PURCHÉ** il contribuente che presenta denuncia di cessazione **DIMOSTRI DI NON AVERE CONTINUATO L'OCCUPAZIONE** dei locali ovvero se la tassa è stata assolta da altro contribuente subentrante.Ai sensi dell'art. 31 del Regolamento comunale delle entrate approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 44/06 non verranno effettuati sgravi o rimborsi per importi uguali o inferiori a € 12,00.

Informativa ai sensi della Legge n.196/2003 (legge sulla privacy). I dati personali sono trattati per i fini istituzionali dell'ente, nell'ambito delle attività di interesse pubblico. Il Comune di Arcore, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Sito Internet: www.comune.arcore.mb.it

Largo Vela, 1 - 20043 Arcore (MB) - Tel 039 6017401/2 - Fax.039 6017346 - Cod.Fisc. 87003290159 – Part.I.V.A. 00988560967

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO Lunedì 8.30-12.30 e 15.30-17.00 Mercoledì 8.30-12.30 Sabato 8.45-11.45