

**DICHIARAZIONE DI RESIDENZA**

<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/>	Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo .....)

**IL SOTTOSCRITTO**

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Paternità: \_\_\_\_\_

Maternità: \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

**DICHIARA**

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati :

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Studente <input type="checkbox"/> 2		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

**Paternità:** \_\_\_\_\_

**Maternità:** \_\_\_\_\_

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <input type="checkbox"/> 1		Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Studente <input type="checkbox"/> 2		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Diploma <input type="checkbox"/> 3
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		

Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

**Paternità:** \_\_\_\_\_

**Maternità:** \_\_\_\_\_

4) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casilinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		Lic. Media <input type="checkbox"/> 2
Laurea <input type="checkbox"/> 5		Dottorato <input type="checkbox"/> 6
Diploma <input type="checkbox"/> 3		Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

**Paternità:** \_\_\_\_\_

**Maternità:** \_\_\_\_\_

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:
--	---

Si allegano i seguenti documenti :







COMUNE DI SQUINZANO (LE)  
Servizio Tributi – Ufficio Tarsu  
Via Matteotti – 73018 Squinzano (Le)  
Tel. 0832/785032 – Fax 00832/785412  
<http://www.comune.squinzano.le.it>

## DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(ai sensi del D.Lgs. n.507/1993 e del Regolamento Comunale della Tassa Rifiuti Solidi Urbani)

### **DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI**

Il sottoscritto **nota A** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_ int. \_\_\_ scala \_\_\_

Codice Fiscale

Recapito telefonico o indirizzo e-mail (*campo obbligatorio*): \_\_\_\_\_

(SE SI TRATTA DI PERSONA DIVERSA DAL CONTRIBUENTE)

in qualità di **nota B** \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione dal **nota C** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

che la variazione di intestazione/indirizzo/mq decorre dal **nota D** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

i locali ed aree sottoindicati di proprietà di: **nota E** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### 1) Ubicazione: **nota F**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_ int. \_\_\_ scala \_\_\_

Identificativi Catastali: sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

#### 2) Descrizione (INDICARE LA SUPERFICIE COPERTA CALPESTABILE): **nota G**

a) Abitazione e locali coperti (COMPRESI BALCONI CHIUSI O TERRAZZE CHIUSE) .....mq \_\_\_\_\_

b)  Cantine  Locali di Sgombero .....mq \_\_\_\_\_

c)  Garage  Box auto chiusi .....mq \_\_\_\_\_

**SUPERFICIE TASSABILE TOTALE** .....mq \_\_\_\_\_

3) Numero totale degli occupanti:

4) Richiesta riduzione come unico occupante **nota H** .....

Il sottoscritto dichiara di essere unico residente e unico occupante nell'abitazione oggetto della presente denuncia, nonché unico componente del proprio nucleo familiare.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

5) Eventuale attività economica o professionale svolta nell'abitazione:

Descrizione attività: **nota I** \_\_\_\_\_

Mq occupati **nota J** \_\_\_\_\_ su un totale di mq **nota K** \_\_\_\_\_

6)  **Variazione di intestazione da **nota L**** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

deceduto il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  emigrato a \_\_\_\_\_

**LEGGERE ATTENTAMENTE LA **NOTA L** DELL'ALLEGATO**

7)  **Variazione di indirizzo da **nota M**** \_\_\_\_\_

Locale Venduto/Restituito/Locato a **nota N** \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Utenza Elettrica Cessata/Volturata al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **nota O**

Utenza Idrica Cessata/Volturata al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **nota O**

**LEGGERE ATTENTAMENTE LE **NOTE M, N e O** DELL'ALLEGATO**

8)  **Variazione superficie **nota P**** da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_

**LEGGERE ATTENTAMENTE LA **NOTA P** DELL'ALLEGATO**

NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE: \_\_\_\_\_

Squinzano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**PER L'INOLTRO DELLA PRESENTE ISTANZA LEGGASI LA **nota Q****

INFORMATIVA LEGGE N. 196/2003 (TUTELA DATI PERSONALI)  
SI INFORMA CHE I DATI FORNITI SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO A MEZZO DI SISTEMI INFORMATICI  
E SARANNO UTILIZZATI AI SOLI FINI GESTIONALI.

# Allegato del modulo “Denuncia dei locali adibiti ad abitazione”

## *Note di commento*

**nota A** La Tassa è accertata nei confronti del proprietario se il contratto di locazione è di durata pari od inferiore all’anno.

**nota B** Le prime denunce, le variazioni e le cancellazioni devono essere sottoscritte dal contribuente, intestatario della tassazione a cui si riferiscono. In alcuni casi, però, l’istanza può essere sottoscritta da una terza persona:

- nel caso in cui si alleghi una delega (correlata da fotocopia del documento di riconoscimento del contribuente delegante), il sottoscrittente la denuncia dichiarerà, ad esempio: “*in qualità di delegato del signor...*”;
- nel caso in cui il contribuente sia una società, il sottoscrittente sarà il rappresentante legale della stessa, il quale inserirà i propri dati anagrafici, il proprio codice fiscale e in questo spazio indicherà: “*in qualità di rappresentante legale della società ... con sede legale in ... via ... partita iva ...*”.

**nota C** Indicare la data dalla quale decorre la detenzione del locale/immobile a propria disposizione, anche senza averlo effettivamente occupato. Ai fini della tassazione, si presume che il locale/immobile venga tenuto a disposizione dal momento in cui si allaccia la prima delle due utenze primarie, elettrica ed idrica, a nome del contribuente intestatario o a nome di una terza persona interessata oppure dalla decorrenza del contratto di locazione, nel caso in cui le utenze primarie non vengano volturate.

**nota D** In caso di variazione, cancellare le voci che non interessano, tra intestazione, indirizzo e mq. Si precisa che la variazione, ai fini della tassazione, ha decorrenza dal bimestre solare successivo alla data di presentazione della domanda.

**nota E** Nel caso in cui il proprietario è unico ed è lo stesso contribuente sottoscrittente, si può abbreviare con la dicitura “*me medesimo*”, senza ripetere i dati anagrafici.

Nel caso di più cointestatari eredi dell’ex proprietario, si può indicare: “*eredi...*”, aggiungendo il cognome, il nome e la data di nascita del defunto.

Nel caso in cui la proprietà dell’immobile sia di una società: se è la stessa che si sta iscrivendo si può riportare: “*la medesima società*”, in caso contrario, occorre indicare l’intestazione e la partita iva.

**nota F** Indicare l’ubicazione dell’unità oggetto della tassazione, anche se è lo stesso indirizzo della residenza o della sede legale della società.

**nota G** Indicare solo la superficie coperta calpestabile escludendo i muri interni.

**nota H** Segnare una crocetta sull’apposita casella e sottoscrivere la dichiarazione sottostante la riduzione in questione.

**N.B.** La riduzione tariffaria verrà applicata, esistendone i presupposti, solamente ai locali adibiti ad abitazione (esclusi locali di sgombero, cantine, garage, box auto, ecc.), con effetto dall’anno successivo alla data di presentazione della domanda di richiesta della riduzione stessa. La richiesta di riduzione tariffaria deve essere presentata entro e non oltre il 31 dicembre dell’anno precedente a quello in cui si intende fruire della riduzione.

**nota I** Nel caso di unità immobiliari adibite a civile abitazione in cui uno o più locali siano destinati all’esercizio di una attività artigianale o professionale, la tassa limitatamente a detti locali è dovuta in base alla tariffa prevista per la specifica attività svolta.

**nota J** Indicare la superficie utilizzata per lo svolgimento dell'attività economica.

**nota K** Indicare la superficie totale dell'abitazione.

**nota L** Indicare il nominativo e il codice fiscale (o intestazione della società e partita iva) del contribuente iscritto a ruolo al quale si sta subentrando.

**N.B.** La variazione di intestazione può essere compilata solo in alcuni casi: 1. quando un erede voglia subentrare al defunto; 2. quando il modulo venga firmato sia dal contribuente subentrante che da quello al quale subentra, in questo caso allegare le copie dei documenti di riconoscimento di entrambi; 3. quando una società debba subentrare al suo rappresentante legale o viceversa.

Negli altri casi il subentrante presenta una denuncia di nuova iscrizione e il contribuente uscente presenta una cancellazione.

**nota M** Indicare l'indirizzo del locale/immobile che si sta lasciando.

**nota N** Cancellare le voci che non interessano tra: venduto, restituito e locato. Lasciare "venduto" quando il contribuente abbia venduto il locale/immobile che sta lasciando: in questo caso indicare il nome di un acquirente (eventualmente allegare copia del contratto di compravendita). Lasciare "restituito" quando il contribuente sottoscrittore era in locazione per il locale/immobile che sta lasciando: in questo caso indicare il nominativo del proprietario dell'immobile. Lasciare "locato" quando il contribuente sottoscrittore è anche proprietario dell'immobile che sta lasciando e lo sta dando in locazione: in questo caso indicare il nominativo dell'inquilino subentrante.

**nota O** Per cancellare la posizione Tarsu relativa ad un locale/immobile, è necessario cessare le utenze primarie (elettrica, idrica e gas). Cancellare la voce che non interessa tra: "Cessata" e "Volturata" e indicare la data di Cessazione o di Voltura. Nel caso di incertezza, cancellare comunque "Volturata".

**nota P** Indicare la superficie precedentemente iscritta e la superficie tassabile totale indicata nel punto 2 (Descrizione). **N.B.** *Per la variazione di superficie in diminuzione, allegare copia della planimetria aggiornata, dettagliata e asseverata **con firma in originale** da un professionista abilitato, con l'indicazione, da parte dello stesso professionista, delle superfici interne calpestabili differenziate per destinazione d'uso del locale. In caso contrario l'ufficio non procederà con alcuna variazione.*

**nota Q** La presente denuncia deve essere consegnata, allegando una copia di un documento di identità, con una delle seguenti modalità:

- all'ufficio Protocollo Generale del Comune di Squinzano, in via Matteotti, piano terra, nei seguenti orari: dal LUN al VEN 09:00-12:30 e il GIO 16:30-18:30 (\*);
- tramite spedizione postale (si consiglia Raccomandata con ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo: Comune di Squinzano – Servizio Tributi – Ufficio Tarsu – via Matteotti – 73018 – Squinzano (Le);
- a mezzo fax al numero 0832/785412;

(\* *Nel periodo estivo (luglio-agosto) i suddetti orari possono essere modificati.*



COMUNE DI SQUINZANO (LE)  
Servizio Tributi – Ufficio Tarsu  
Via Matteotti – 73018 Squinzao (Le)  
Tel. 0832/785032 – Fax 00832/785412  
<http://www.comune.squinzano.le.it>

## DOMANDA DI CANCELLAZIONE DAI RUOLI TARSU

(ai sensi del D.Lgs. n.507/1993 e del Regolamento Comunale della Tassa)

### **DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_ int. \_\_\_\_ scala \_\_\_\_

Recapito telefonico o indirizzo e-mail (*campo obbligatorio*): \_\_\_\_\_

(SE SI TRATTA DI PERSONA DIVERSA DAL CONTRIBUENTE)

in qualità di **nota A** \_\_\_\_\_

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

### **CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**

intestata a: **nota B** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Descrizione degli immobili **nota C** :

1) per l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_ interno \_\_\_\_ scala \_\_\_\_ adibito a \_\_\_\_\_

2) per l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_ interno \_\_\_\_ scala \_\_\_\_ adibito a \_\_\_\_\_

3) per l'immobile sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_ interno \_\_\_\_ scala \_\_\_\_ adibito a \_\_\_\_\_



# Allegato del modulo “Domanda di Cancellazione dai Ruoli Tarsu”

## *Note di commento*

**nota A** Le prime denunce, le variazioni e le cancellazioni devono essere sottoscritte dal contribuente, intestatario della tassazione a cui si riferiscono. In alcuni casi, però, l’istanza può essere sottoscritta da una terza persona:

- nel caso il contribuente sia deceduto, il sottoscrittore dovrà essere necessariamente uno degli eredi;
- nel caso in cui si allegi una delega (correlata da fotocopia del documento di riconoscimento del contribuente delegante), il sottoscrittore la denuncia dichiarerà, ad esempio: *“in qualità di delegato del signor...”*;
- nel caso in cui il contribuente sia una società, il sottoscrittore sarà il rappresentante legale della stessa, il quale inserirà i propri dati anagrafici, il proprio codice fiscale e in questo spazio indicherà: *“in qualità di rappresentante legale della società ... con sede legale in ... via ... partita iva ...”*.

**nota B** Indicare il nominativo e il Codice Fiscale dell’intestatario della Tassa Rifiuti Solidi Urbani che si intende cancellare dal Ruolo.

**nota C** Indicare l’indirizzo e la relativa destinazione d’uso (*“adibito a...”* abitazione, ufficio, studio professionale, ristorante, bar, deposito o magazzino, esercizio commerciale, ...ecc.) del locale/immobile indicato nell’Avviso di pagamento o nella Cartella di pagamento.

Indicare gli indirizzi di altri locali, nel caso si vogliano cancellare alla stessa data, con le stesse modalità (venduto/restituito/locato allo stesso soggetto, e utenze primarie slacciate nello stesso periodo).

**nota D** In base all’art. 64 del D.Lgs. 507/93 **comma 3**: *la cessazione, nel corso dell’anno, dell’occupazione o detenzione dei locali ed aree, dà diritto all’abbuono del tributo a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello in cui è stata presentata la denuncia della cessazione debitamente accertata*; mentre il **comma 4** recita: *in caso di mancata presentazione della denuncia nel corso dell’anno di cessazione, il tributo non è dovuto per le annualità successive se l’utente che ha prodotto denuncia di cessazione dimostri di non aver continuato l’occupazione o la detenzione dei locali ed aree ovvero se la tassa sia stata assolta dall’utente subentrante a seguito di denuncia o in sede di recupero d’ufficio (es. abitazione lasciata nel 2006, la cancellazione tardiva decorre dal 2007)*.

Per dimostrare di non aver continuato l’occupazione o la detenzione dei locali ed aree, occorre allegare ultima bolletta 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 stesso.

Possono esistere alcuni casi in cui l’ufficio può non considerare la cessazione delle utenze primarie:

E-1. quando, contestualmente alla cancellazione, viene presentata la denuncia di iscrizione di un soggetto subentrante alla stessa data della cancellazione;

E-2. quando alla cancellazione viene allegata copia di una tra le seguenti documentazioni:

- *atto di vendita registrato* (nel caso in cui il contribuente che chiede la cancellazione, abbia venduto il locale/immobile e non lo detenga a nessun titolo);
- *atto di locazione registrato, relativo ad un periodo superiore all’anno* (nel caso in cui il contribuente che fa istanza di cancellazione, sia proprietario del locale/immobile e lo stia dando in locazione). Se il contratto di locazione si riferisce ad un periodo pari o inferiore all’anno, anche se rinnovabile tacitamente, la Tassa Rifiuti è comunque dovuta dal proprietario;
- *risoluzione del contratto di locazione registrata* (nel caso in cui il contribuente che domanda la cancellazione fosse in affitto e lo stesso locale venga restituito al proprietario). Tale documentazione può essere sostituita da una dichiarazione di *“inizio e fine locazione”*, presentata dal contribuente e sottoscritta dal proprietario del locale/immobile, con allegata la copia del documento di identità del proprietario stesso.

**nota E** Indicare il contribuente con cui si ritiene sussista una duplice, cioè quel contribuente che risulti iscritto per lo stesso locale/immobile (stesso indirizzo, stessa superficie, stesse utenze elettrica ed idrica). Allegare copia di avviso di pagamento del contribuente con cui si ha la duplice.

**nota F** Indicare il nuovo recapito del locale/immobile occupato successivamente a quello oggetto di richiesta di cancellazione.

**nota G** Indicare il nominativo e il Codice Fiscale del contribuente con il quale si coabita, dopo aver lasciato il locale/immobile oggetto di richiesta di cancellazione.

**nota H** Cancellare le voci che non interessano tra: venduto, restituito e locato. Lasciare “venduto” quando il contribuente abbia venduto il locale/immobile che sta lasciando: in questo caso indicare il nome di un acquirente (eventualmente allegare copia del contratto di compravendita). Lasciare “restituito” quando il contribuente sottoscrittore era in locazione per il locale/immobile che sta lasciando: in questo caso indicare il nominativo del proprietario dell’immobile. Lasciare “locato” quando il contribuente sottoscrittore è anche proprietario dell’immobile che sta lasciando e lo sta dando in locazione: in questo caso indicare il nominativo dell’inquilino subentrante.

**nota I** Cancellare la voce che non interessa tra: “Cessata” e “Volturata” e indicare la data di Cessazione o di Voltura. Nel caso di incertezza, cancellare comunque “Volturata”.

**nota J** Indicare il nome dell’intestatario dell’utenza primaria, nei casi elencati nella nota **nota D**, punti E-1/E-2.

**nota K** Lo sgravio (discarico), totale o parziale, delle annualità non dovute e iscritte a ruolo, può essere richiesto solo dietro presentazione dei documenti di cui alla nota **nota D**.

In caso di denuncia di cancellazione tardiva, la domanda di sgravio e/o discarico e/o rimborso, a pena di decadenza, deve essere presentata entro 6 (sei) mesi dalla notifica del ruolo in cui è iscritto il tributo tramite cartella di pagamento o avviso bonario.

Per i ruoli notificati, tramite cartella di pagamento o avviso bonario, a far data dal 01/07/2006, il contribuente, ai sensi dell’art. 1 comma 164 della Legge n. 296 del 27/12/2006 (Finanziaria 2007), deve presentare domanda di sgravio e/o discarico e/o rimborso entro 5 (cinque) anni dalla notifica medesima.

**N.B.** Della Cartella occorrono necessariamente le seguenti parti: il frontespizio, il dettaglio degli addebiti e la pagina contenente i dati ad uso degli uffici.

**nota L** La presente denuncia deve essere consegnata, allegando una copia di un documento di identità, con una delle seguenti modalità:

- all’ufficio Protocollo Generale del Comune di Squinzano, in via Matteotti, piano terra, nei seguenti orari: dal LUN al VEN 09:00-12:30 e il GIO 16:30-18:30 (\*);
  - tramite spedizione postale (si consiglia Raccomandata con ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo: Comune di Squinzano – Servizio Tributi – Ufficio Tarsu – via Matteotti – 73018 – Squinzano (Le);
  - a mezzo fax al numero 0832/785412;
- (\*) Nel periodo estivo (luglio-agosto) i suddetti orari possono essere modificati.