



COMUNE DI ACI CATENA
CITTÀ METROPOLITANA DI CATANIA

AREA 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

☐ 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 ACI CATENA.

Responsabile del Trattamento è il responsabile del Servizio Tributi nella persona della Dott.ssa Rosaria Carmela Bottino.

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
