

Spett.le Ufficio Tributi del  
COMUNE DI CASALOLDO  
Via Roma, 8  
46040 CASALOLDO

## DENUNCIA DI CESSAZIONE

Ai sensi delle leggi e dei regolamenti vigenti, si chiede la cancellazione della tassa rifiuti a nome di:

\_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_\_\_ (solo per le società: codice fiscale \_\_\_\_\_)

relativa ai locali di via \_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

l'immobile è ora a disposizione di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Denuncia presentata dal sottoscritto: \_\_\_\_\_

nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_

NOTE:

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

ALLEGATI: COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE

Casaloldo,

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, dichiara di essere stato informato:*

- a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Casaloldo secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;*
- b) che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Casaloldo,*