



COMUNE DI CASTIGLIONE DELLA PESCAIA

Provincia di Grosseto

Area G.E.F.

U.O. Tributi

Modulo di Cancellazione per locali ed aree

(Ai sensi del Decreto Legislativo n. 507/93 e del corrispondente Regolamento Comunale)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Indirizzo domicilio fiscale:

via/P.zza _____ CAP _____ Citta' _____

Codice Fiscale _____

• Se si tratta di contribuente persona giuridica.

In qualita' di _____ della _____

Con sede legale in _____ Pr (____) via/P.zza _____ N. _____

P. IVA _____

DICHIARA

Che a partire dal _____ non dispone piu' del fabbricato:

SUPERFICIE MQ	DESTINAZIONE	VIA/P.ZZA/LOC.	N. CIVICO

Subentra il sig. _____ in data _____

residente in _____ via _____

- Il sottoscritto, nel caso di invio della documentazione per posta o fax, ai fini della validità della dichiarazione allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento.

- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, nonché dell'eventuale applicazione delle sanzioni amministrative previste dall'articolo 12 del D. lgs 473 del 18.12.97. Il sottoscritto dichiara altresì, di essere a conoscenza che, fermo restando le sopra indicate sanzioni penali, qualora risultasse la mendacità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 l'Amministrazione procedente informa che i dati oggetto della presente denuncia verranno conservati presso l'archivio dell'Ufficio Tributi e saranno utilizzati solo per il procedimento amministrativo al quale si riferiscono.

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA _____