

**COMUNE DI VILLANOVA MONTELEONE**  
**PROVINCIA DI SASSARI**  
**UFFICIO TRIBUTI**

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Riservato all'Ufficio <input type="checkbox"/> A MEZZO SERVIZIO POSTALE <input type="checkbox"/> RICEVUTA N. .... <input type="checkbox"/> PEC ..... DATA .....
--

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI**  
*(art. 14 del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201)*

**DENUNCIA DI CESSAZIONE**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a....., il .....  
residente in..... Via ..... n. ....  
nella sua qualità di ..... (proprietario, affittuario,  
amministratore, legale rappresentante, ecc) del .....  
agli effetti dell'applicazione del Tributo Comunale sui rifiuti e sui servizi

**DICHIARA**

che, dal giorno....., ha cessato l'occupazione/la detenzione dei  
locali ed aree siti in via....., n. ....  
di proprietà .....

**CHIEDE**

la cancellazione degli elenchi relativi al «TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI».

A norma dell'art. ....del Regolamento Comunale, si prega di voler disporre il rimborso delle somme  
versate a decorrere dal.....

Al/alla sottoscritto/a è subentrato/a, con decorrenza, dal ....., il/la Sig./ra:  
.....

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Li .....

**IL/LA DICHIARANTE**

.....

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi.....

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**

.....

- In data....., è stato disposto il rimborso di € .....  
per il periodo dal ..... al 31 dicembre .....