

**TASSA RIFIUTI
 DENUNCIA CESSAZIONE**

1. UNITÁ IMMOBILIARE

Via/Piazza	n° civico	scala	piano	interno	n. occupanti
------------	-----------	-------	-------	---------	--------------

2. CONDUTTORE DELL'IMMOBILE

2.1 PERSONA FISICA

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Indirizzo di residenza (via, n° civico, CAP, Comune, eventuale telefono) <input type="checkbox"/> iscritto all'A.I.R.E.		
tel.	email	pec
Codice fiscale		
<input type="text"/>		
presentata da _____		in qualità di _____

2.2 IMPRESA INDIVIDUALE E PROFESSIONISTI

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Indirizzo di residenza (via, n° civico, CAP, Comune, eventuale telefono) <input type="checkbox"/> iscritto all'A.I.R.E.		
tel.	email	pec
Codice fiscale		
<input type="text"/>		
Titolare dell'impresa		
		Partita IVA
		<input type="text"/>

2.3 SOCIETA'

Ragione sociale	
	Partita IVA
	<input type="text"/>
Forma giuridica	
Sede legale (via, n° civico, cap, comune)	
Rappresentante legale	Codice fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data inizio attività in questo Comune	
<input type="text"/>	

ATTIVITA' SVOLTA

DENUNCIA

consapevole delle sanzioni previste dalla normativa vigente a carico degli adempimenti

DATA CESSAZIONE / / **3. DATI CATASTALI DEGLI IMMOBILI**

1	superficie (mq)	Fg.	Mappale/particella	Sub.	Cat.	Classe
2	superficie (mq)	Fg.	Mappale/particella	Sub.	Cat.	Classe
3	superficie (mq)	Fg.	Mappale/particella	Sub.	Cat.	Classe

4. DATI GENERALI1.1) In proprietà (indicare la quota : _____)**Estremi del contratto: locazione/rogito**1.2) In affitto1.3) Altro (indicare) : _____

(nei casi 1.2) e 1.3) indicare la generalità del proprietario): _____

Cause persona fisica per trasferimento nel comune di _____ via _____ n. _____ per cambio di via in _____ n. _____ estinzione foglio di famiglia (decesso)**Cause imprese/professionisti/persona giuridica** cessata attività (indicare la data) trasferimento di attività in altro comune (indicare la data) comunicazione Suap /

CCIAA

 / **altro** _____**Detti locali sono/ saranno** vuoti occupati dal sig. _____ in vendita assenza di macchinari presenza di macchinari altro _____

NOTE _____

Si allegano chiusure utenze: energia elettrica - gas - altro (specificare) _____

In fede

Cesate, _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Cesate, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e l'adempimento di obblighi di legge relativi al procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: protocollo@comune.cesate.mi.legalmail.it, telefono: 02-994711

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpd@comune.cesate.mi.it. L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito <https://comune.cesate.mi.it/privacy/>