

Spett. ASPEM S.p.A.  
Via S. Giusto 6  
21100 VARESE

**DENUNCIA DI CANCELLAZIONE DAL TRIBUTO TIA  
IN BASE ALLA NUOVA DISCIPLINA DELLA RISCOSSIONE  
(Delibera del C.C. di Varese n.21 del 29 aprile 2010)**

Il/la sottoscritto/a: .....

INTESTATARIO SERVIZIO	
Nome/Ragione Sociale:	.....
Residenza/Sede Legale: Via	..... n°
CAP:	..... Città: .....
COD: FISCALE:	..... P. IVA: .....
Tel.:	..... Cell.: .....
	Fax.....
CODICE UTENTE.....	CODICE SERVIZIO .....

NUOVO RECAPITO ove inviare l'ultima fattura	
Nome/Ragione Sociale:	.....
Indirizzo:	Via ..... n° .....
CAP:	..... Città: .....

<b>Presenta denuncia di cancellazione dal Tributo TIA relativa ai locali/aree sotto indicati a partire dal:</b>
locale/area: Varese - Via:..... n° .....
SCALA: ..... PIANO: ..... INTERNO.....

DATI PROPRIETARIO (da compilare solo se diverso da intestatario servizio)	
Nome / Ragione Sociale:	.....
Indirizzo:	Via ..... n° .....
CAP:	..... Città: ..... Tel. ....

Note: .....

Dichiara con la presente di assumersi la responsabilità [ex art. 76 DPR 445/2000] di quanto in questa denuncia riprodotto essendo la stessa una "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" [art. 47 DPR 445/2000].

La presente denuncia determina le condizioni di esclusione dalla tassabilità come definite dal "Regolamento per l'applicazione della Tariffa Rifiuti", di cui in apice.

Data, ..... Firma .....

Dati del denunciante in caso di legale rappresentante:	
Cognome e nome	.....
Residenza	.....
codice fiscale	..... natura della carica .....

Prende atto che ASPEM, ai sensi dell'art. 16 del Decreto Legislativo 196/2003, successivamente alla cessazione del servizio non diffonderà e non tratterà i dati se non per adempiere a specifici obblighi o compiti di legge.

Data, ..... Firma .....

Note: .....