



**COMUNE DI SIRACUSA**  
 DIVISIONE TRIBUTI  
 SERVIZIO TA.R.S.U.  
 VIA LUIGI DE CAPRIO N.57

**DICHIARAZIONE  
 DI  
 CESSAZIONE**

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI  
 SOLIDI URBANI INTERNI  
 CAT. 01**

CIRCOSCRIZIONE

**ESTREMI DI PRESENTAZIONE**

N. \_\_\_\_\_  
 DEL \_\_\_\_\_

**PARTITA ESATTORIALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DICHIARANTE**

|                             |              |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--------------|---|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME</b>              |              | <b>NOME</b>   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>LUOGO DI NASCITA</b>     | <b>PROV.</b> | <b>DATA NASCITA</b>   | <b>SESSO</b>                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | --           | -- / -- / --  | (m/f) <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> |              |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Via</i>                  | <i>n.</i>    | <i>p.</i>   | <i>INT.</i>                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |              |   | <i>C.A.P.</i> . - - - -        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COMUNE</b>               | <b>PROV.</b> | <b>CODICE FISCALE</b>   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | - -          | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |              |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nella qualità di            |              |   |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'INTESTATARIO DELLA CARTELLA** (compilare solo se diverso dal dichiarante)

|                             |              |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--------------|---|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>COGNOME</b>              |              | <b>NOME</b>   |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>LUOGO DI NASCITA</b>     | <b>PROV.</b> | <b>DATA NASCITA</b>   | <b>SESSO</b>        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | --           | -- / -- / --  | (m/f) _____         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> |              |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Via</i>                  | <i>n.</i>    | <i>p.</i>   | <i>INT.</i>         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |              |   | <i>C.A.P.</i> _____ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COMUNE</b>               | <b>PROV.</b> | <b>CODICE FISCALE</b>   |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | - -          | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |              |   |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ALTRI COMPONENTI LA FAMIGLIA E/O COABITANTI**

| <u>COGNOME / NOME</u> | <u>RAPPORTO PARENTELA</u><br>(Indicare "C" se è il coniuge, "F" se è il figlio "A" se si tratta di altro componente la famiglia) | <u>CODICE FISCALE</u>   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                       | <input type="checkbox"/>   | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | <input type="checkbox"/>   | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | <input type="checkbox"/>   | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | <input type="checkbox"/>   | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DENUNCIA DI  
CESSAZIONE**

**PER I LOCALI SITI IN VIA** \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ p. \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

|                             |   |                            |
|-----------------------------|---|----------------------------|
| <b>A CARICO DI</b><br>_____ | <b>CARTELLA ESATTORIALE N.</b><br>_____ | <b>DECORRENZA</b><br>_____ |
|-----------------------------|---|----------------------------|

|                                   |   |  |   |
|-----------------------------------|---|--|---|
| <b>DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE</b> | <b>L'immobile :<br/>è stato venduto</b> | Indicare dati dei<br>nuovi proprietari                     | Cognome/Nome<br>_____<br>luogo e data di nascita<br>_____ |
|                                   | <b>Era in affitto</b>                   | Indicare i dati del<br>padrone di casa                     | Cognome/Nome<br>_____<br>luogo e data di nascita<br>_____ |
|                                   | <b>altro</b>                            | Indicare i motivi per<br>cui si chiede la<br>cancellazione | _____   |

**DETTENZIONE DI ALTRI IMMOBILI NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE:**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>SI</b>   | <input type="checkbox"/> <b>NO</b>   |
| ♦ Immobile sito in <b>Via/piazza</b> _____<br>n. _____ p. _____ Sc. _____ Int. _____<br>♦ destinazione d'uso _____<br>♦ Di proprietà <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> | <input type="checkbox"/> ATTUALMENTE COABITA CON _____ RESIDENTE IN<br>VIA _____ N. _____ P. _____ INT _____<br>TITOLARE DELLA CARTELLA ESATTORIALE N. _____ |
| ♦ Immobile sito in <b>Via/piazza</b> _____<br>n. _____ p. _____ Sc. _____ Int. _____<br>♦ destinazione d'uso _____<br>♦ Di proprietà <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> | <input type="checkbox"/> E' EMIGRATO/A A _____ DAL _____<br><input type="checkbox"/> ALTRO _____   |

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Documento di riconoscimento</b><br>_____ | <b>Firma del dichiarante</b><br>_____ |
|---|---------------------------------------|

**Parte riservata all'ufficio**

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>DOCUMENTO IDENTIFICATIVO</b><br>_____<br>_____<br>_____ | <b>IMPIEGATO<br/>RESPONSABILE</b><br>_____<br>_____ | <b>TIMBRO DELL'UFFICIO<br/>RICEVENTE</b> |
|--|---|--|

## GUIDA ALLA COMPILAZIONE

### COME SI COMPILA IL MODELLO

The diagram shows a tax form titled "DICHIANANTE" with the following sections and callouts:

- Callout 1:** Points to the "DICHIANANTE" header.
- Callout 2:** Points to the "COGNOME" and "NOME" fields.
- Callout 3:** Points to the "CODICE FISCALE" field.

The form sections include:

- DICHIANANTE:** Header section.
- COGNOME / NOME:** Fields for the declarant's name.
- LUOGO DI NASCITA:** Field for the place of birth.
- PROV. DATA NASCITA SESSO:** Fields for province, date of birth, and sex.
- INDIRIZZO RESIDENZA:** Field for the residential address.
- COMUNE PROV. CODICE FISCALE:** Fields for municipality, province, and tax code.
- ALTRI COMPONENTI LA FAMIGLIA E/O COABITANTI:** Section for other family members or cohabitants, with sub-fields for "NOME/COGNOME" and "CODICE FISCALE".

- 1** La compilazione del modello va effettuata con la massima chiarezza. La denuncia va compilata dal capo famiglia o da altro componente il nucleo familiare. Nel caso di eventuali inadempimenti infatti ogni componente la famiglia sarà ritenuto responsabile. Ricordiamo che chi non presenta la dichiarazione di autodenuncia, ovvero chi presenta la denuncia con dati falsi o inesatti incorre alle sanzioni previste dalla legge:

  - ⇒ Per omessa o incompleta denuncia, originaria o di variazione, la soprattassa è pari al 50% di quanto dovuto;
  - ⇒ Per infedele denuncia, originaria o di variazione, la soprattassa è del 50% della differenza tra quanto dovuto e quanto liquidato in base alla denuncia.;
  - ⇒ Per omessa, inesatta o tardiva indicazione dei dati richiesti dalla denuncia è stata stabilita una pena pecuniaria che va da 50.000€ a 150.000 € in proporzione alla gravità del danno
- 2** Il cognome ed il nome vanno indicati senza alcun titolo. Le donne devono indicare il cognome da nubile. L'indirizzo di residenza deve essere indicato il più completo possibile specificando, quindi, ove ci fossero anche il piano l'interno e la scala. Per la provincia specificare la sigla automobilistica (es. "SR" per Siracusa).
- 3** Il codice fiscale è necessario per una sicura identificazione del contribuente. Esso è rilevabile dal tesserino rilasciato dall'Amministrazione finanziaria. Si rammenta che per inesatta indicazione dei dati richiesti dalla denuncia è prevista una pena pecuniaria che va da € 50.000 a € 150.000. Se nel tesserino è presente qualche dato anagrafico inesatto, questo deve essere fatto presente presso l'ufficio delle imposte per la variazione del codice fiscale. Fino a quanto questa variazione non sarà effettuata il contribuente dovrà continuare ad utilizzare il codice attribuitogli.

| DENUNCIA DI CESSAZIONE   |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Via/piazza   |   |   |  |
| n.   | p.  | Sc.   | INT. C.A.P. [ ][ ][ ][ ][ ]                          |
| DECORRENZA [ ][ ][ ][ ]  |   |   |  |
| L'immobile :   | è stato venduto   | Indicare dati dei nuovi proprietari   | Cognome/Nome<br>data e luogo di nascita [ ][ ][ ][ ] |
|  | Era in affitto  | Indicare i dati del padrone di casa   | Cognome/Nome<br>luogo e data di nascita [ ][ ][ ][ ] |
|  | altro   | Indicare i motivi per cui si chiede la cancellazione  |  |
| DETEZIONE DI ALTRI IMMOBILI  |   | NELL'AMBITO DEL TERRITORIO COMUNALE:  |  |
| <input type="checkbox"/> Immobile sito in n. p. destinazione d'uso Di proprietà<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Via/piazza Sc. Int.<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> ATTUALMENTE COABITA CON<br>VIA TITOLARE DELLA CARTELLA ESATTORIALE N. P. INT. RESIDENTE IN | <input type="checkbox"/> NO                          |
| <input type="checkbox"/> Immobile sito in n. p. destinazione d'uso Di proprietà<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> Via/piazza Sc. Int.<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> E' EMIGRATO/A A DAL  | <input type="checkbox"/> ALTRO                       |

Le istanze di cessazione riguardano:

- ♣ la venuta meno del soggetto passivo della tassa,
- ♣ la non produzione di rifiuti assimilabili agli urbani ( rifiuti speciali),
- ♣ il non utilizzo dell'immobile (chiuso in attesa di locazione o inagibile) ecc.

Il contribuente o gli eredi hanno l'obbligo di autodenunciare la richiesta di cancellazione non appena si verificano gli eventi che comportano la cessazione dell'obbligo da parte del soggetto passivo.

La legge prevede che la denuncia di cessazione possa essere presentata anche in ritardo. Tuttavia conviene presentarla non appena si verifica l'abbandono dei locali, allo scopo di evitare che la bolletta esattoriale continui ad essere spedita e, comunque, entro sei mesi dal ricevimento della cartella relativa al periodo di abbandono dello immobile in questione.

- 1 Indicare l'indirizzo dell'immobile per il quale si sta richiedendo la cancellazione dai ruoli.
- 2 Specificare l'utilizzo dell'immobile ed, eventualmente, il soggetto passivo a cui inviare le future cartelle esattoriali.
- 3 Qualora siano detenuti altri immobili, oltre quello per cui si chiede la cancellazione, indicarne l'ubicazione e la destinazione d'uso.
- 4 Se non si detiene alcun altro immobile indicare la nuova residenza anagrafica ed, in caso di coabitazione, il titolare della cartella esattoriale relativa all'immobile occupato.