

Data _____

All'Ufficio Tributi del Comune **BARICELLA** **GRANAROLO E.** **MINERBIO**

pec: unioneterredipianura@cert.provincia.bo.it

In riferimento agli immobili siti nel Comune di : (barrare la casella corrispondente al Comune su cui insistono gli immobili oggetto della presente dichiarazione)

CESSAZIONE IMMOBILE LOCATO/OCCUPATO

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

C.F. _____, residente in _____

via _____ n. _____, tel. _____ / _____

proprietario **usufruttuario** **titolare del diritto d'uso o abitazione** **coniuge assegnatario** **altro (indicare il titolo _____)** dei seguenti immobili

INDIRIZZO			ESTREMI CATASTALI					
VIA	n.c.	Int.	Foglio	Map	Sub	Cat	% poss	Rendita

COMUNICO

Per me stesso e in nome e per conto del/i comproprietari:

COGNOME _____ **NOME** _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ % **POSSESSO** _____

COGNOME _____ **NOME** _____

nato a _____ il _____

C.F. _____ % **POSSESSO** _____

che a decorrere dal / l'gli immobile/i sopra riportati, precedentemente locati/occupati a titolo di _____ da: _____,

RISULTANO A DISPOSIZIONE

Con la mia firma apposta prendo atto che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03, del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e s.m.i., il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza sono finalizzati alla gestione del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o cartacee;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare la necessaria istruttoria;
- il sottoscritto in qualità di dichiarante può esercitare i diritti di cui agli art.7,15-21,51 del Reg.679/2016/UE (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento che il responsabile del trattamento degli dati per la specifica dichiarazione presentata è l'Unione dei Comuni Terre di Pianura Via San Donato 199 Granarolo dell'Emilia (BO)

FIRMA

la firma non va autenticata;

- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
- se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario comunale:

Modalità di identificazione: documento identità **carta identità** **patente** **passaporto** **altro** _____

Numero _____ rilasciato da _____ validità fino a _____

Annotazioni: _____

IL DIPENDENTE ADDETTO