



**AMGA Legnano S.p.A.**  
**Servizio Tributi**

**Via per Busto Arsizio 53**  
**20025 LEGNANO (MI)**

Orari da lunedì a venerdì dalle 08.30 alle 13.00

Per qualsiasi chiarimento o informazione il Servizio Tributi di Amga è contattabile anche:

- ☎ telefonicamente , al numero **0331- 884730**
- ☎ via fax al numero **0331-884702**
- ☎ via mail all'indirizzo **[info.tributi@amga.it](mailto:info.tributi@amga.it)**
- ☎ attraverso il sito **[www.amga.it](http://www.amga.it)** cliccando sul **servizio Tributi**

## **DENUNCIA di CESSAZIONE ATTIVITA' UNIFICATA UTENZA NON DOMESTICA**

- TIA**
- TOSAP**
- IMPOSTA DI PUBBLICITA'**

(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

**AZIENDA** \_\_\_\_\_

*Spazio riservato al Protocollo*

*La consegna della presente Denuncia allo Sportello Unico Imprese (attestata da numero e data di protocollo di cui al timbro sopra apposto), limitatamente ai tributi in essa compilati, si considera come se presentata ad AMGA Legnano S.p.A.:*

- *TIA: ai sensi dell'art. 17 del rispettivo Regolamento Comunale*
- *TOSAP: ai sensi dell'art. 38 del rispettivo Regolamento Comunale ( art. 50 D. Lgs. 507/1993)*
- *IMPOSTA DI PUBBLICITA': ai sensi dell'art. 22 del rispettivo Regolamento Comunale( art. 8 D. Lgs. 507/1993)*

*Le attività non soggette ad autorizzazione dello Sportello Unico Imprese, ovvero Pubblici Esercizi (autorizzate da Polizia Amministrativa) ed Attività Sanitarie in senso stretto (Autorizzate da ASL), devono presentare la Denuncia direttamente ad AMGA Legnano S.p.A*

*Spazio riservato ad Amga Legnano S.p.A. – Servizio Tributi*

Codice Intestatario \_\_\_\_\_ Codice Contratto \_\_\_\_\_

**DENUNCIA di CESSAZIONE ATTIVITA' UNIFICATA****Il sottoscritto**

|                     |          |                |                                       |
|---------------------|----------|----------------|---------------------------------------|
| COGNOME             |          | NOME           |                                       |
| NATO A              | IL       | CODICE FISCALE |                                       |
|                     |          |                |                                       |
| COMUNE DI RESIDENZA | C. A. P. | PROV.          | INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO |
|                     |          |                |                                       |

**in qualità di**  **TITOLARE**  **LEGALE RAPPRESENTANTE**  **ALTRO** \_\_\_\_\_

|   |          |             |                                       |
|---|----------|-------------|---------------------------------------|
| COGNOME e NOME per DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONISTA - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE |          |             |                                       |
| MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE  |          |             |                                       |
| CODICE FISCALE  |          | PARTITA IVA |                                       |
|   |          |             |                                       |
| SEDE LEGALE   | C. A. P. | PROV.       | INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO |
|   |          |             |                                       |
| RECAPITO PER INVIO CORRISPONDENZA   | C. A. P. | PROV.       | INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO |
|   |          |             |                                       |
| <small>(obbligatorio)</small>   |          |             |                                       |
| TEL.  | CELL.    | FAX         | E..MAIL                               |

**a seguito di:**

**CESSAZIONE DI ATTIVITA'**

- Cessazione totale
- Cessazione parziale: descrizione ramo di attività cessato \_\_\_\_\_
- Trasferimento in altro Comune \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**Indicazione dell'eventuale azienda subentrante nei medesimi locali, aree e impianti:**

Nome e Cognome o Denom./Rag. Soc. \_\_\_\_\_

in qualità di  PROPRIETARIO  AFFITTUARIO o ALTRO (proprietario sig. \_\_\_\_\_)

Domicilio \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A****ai fini T.I.A. Tariffa di Igiene Ambientale**

ai sensi dell'art. 17 Regolamento Comunale TIA

**di non occupare dal**  /  /  **i locali e le aree siti**

**in via** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ edificio \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

**e a tal fine dichiara:**

- di tenere i locali a disposizione per \_\_\_\_\_
- di avere liberato i locali da ogni arredo ed attrezzature esistenti
- di avere cessato le utenze  gas  acqua  energia (AMGA si riserva la facoltà di richiedere al contribuente la documentazione comprovante la chiusura delle utenze)
- altro \_\_\_\_\_

## ai fini **TOSAP** Tassa Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche

ai sensi dell'art.50 del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993:

**di non occupare a decorrere dal**   /  /   **le seguenti aree/passi carrai**

con il pieno ritorno dell'area alla disponibilità comunale e rimozione di eventuali manufatti precedentemente collocati dall'occupante

| CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE | TIPOLOGIA | UBICAZIONE | Cat. | Lung | Larg | MQ |
|----------------------------|-----------|------------|------|------|------|----|
| N. del                     |           |            |      |      |      |    |
| N. del                     |           |            |      |      |      |    |
| N. del                     |           |            |      |      |      |    |
| N. del                     |           |            |      |      |      |    |

**per Passi Carrai:** eventuale cessione della proprietà al seguente nuovo intestatario:

Nome e Cognome o Denominaz./Rag. Sociale \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

## ai fini **IMPOSTA COMUNALE di PUBBLICITA'**

ai sensi dell'art.8 del D.Lgs n. 507 del 15/11/1993:

**la rimozione a decorrere dal**   /  /   **dei seguenti manufatti/mezzi pubblicitari**

| AUTORIZZAZIONE | TIPOLOGIA | UBICAZIONE | NUMERO MEZZI | TIPO luminoso ordinario | NUMERO FACCE | TOT MQ |
|----------------|-----------|------------|--------------|-------------------------|--------------|--------|
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |
| N. del         |           |            |              |                         |              |        |

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali da Voi forniti sono trattati per l'esclusiva finalità dello svolgimento di verifiche ed attività precontrattuali, contrattuali con la scrivente Società ed esecuzione degli obblighi ed esercizio dei diritti derivanti, ai sensi dell'art. 24 lett. b) D. Lgs. 196/03 e nel rispetto delle misure di sicurezza previste da detto Decreto. Titolare del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 rivolgersi alla Direzione Generale ai seguenti recapiti: via per Busto Arsizio, n. 53, Legnano - tel. 0331/540223 - fax 0331/594287 - e-mail: info@amga.it

Data, \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

Delego il Sig. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ alla consegna del modulo

## **PRINCIPALE NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

relativa alla Denuncia di Cessazione

### **TIA - TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE**

Art. 17 comma 8 Regolamento Comunale TIA

**8. La cessazione dell'occupazione deve essere comunicata al soggetto Gestore sugli appositi modelli ed avrà effetto con le decorrenze previste nell'art.3 commi 2 e 3. \***

**\* Art. 3**

**2. La cessazione, nel corso dell'anno, dell'occupazione o detenzione dei locali e aree, dà diritto alla disapplicazione della tariffa a decorrere dalla data di presentazione della denuncia di cessazione oppure, se più favorevole al contribuente, dalla data di inizio di una nuova utenza per i medesimi locali ed aree.**

3. In caso di mancata presentazione della denuncia di cessazione nel corso dell'anno in cui la stessa si è verificata, la tariffa non è dovuta per le annualità successive se l'utente, che ha prodotto denuncia di cessazione, dimostri di non aver continuato l'occupazione o la detenzione di locali ed aree ovvero se la tariffa sia stata assolta dall'utente subentrante a seguito di denuncia o in sede di recupero d'ufficio.

4. Con riferimento ai precedenti commi 2 e 3 restano comunque a carico dell'utente le spese amministrative quantificate forfetariamente pari ad euro 15,00, da aggiornarsi annualmente sulla base della variazione dell'indice ISTAT dei prezzi al consumo.

### **TOSAP - TASSA OCCUPAZIONE SPAZI ED AREE PUBBLICHE**

**Cessazione valida a decorrere dal periodo di imposta successivo a quello in corso, salvo presentazione della Denuncia di Cessazione entro il 31/01 dell'anno in corso**

Art. 50 commi 1 e 2 del D.Lgs. 507/1993.

**1. Per le occupazioni permanenti di suolo pubblico, i soggetti di cui all'art. 39 devono presentare al comune o alla provincia, aventi diritto alla tassa, apposita denuncia entro trenta giorni dalla data di rilascio dell'atto di concessione e, comunque, non oltre il 31 dicembre dell'anno di rilascio della concessione medesima.** La denuncia va effettuata utilizzando gli appositi modelli predisposti dal comune o dalla provincia e dagli stessi messi a disposizione degli utenti presso i relativi uffici; la denuncia deve contenere gli elementi identificativi del contribuente, gli estremi dell'atto di concessione, la superficie occupata, la categoria dell'area sulla quale si realizza l'occupazione, la misura di tariffa corrispondente, l'importo complessivamente dovuto. Negli stessi termini deve essere effettuato il versamento della tassa dovuta per l'intero anno di rilascio della concessione. L'attestato deve essere allegato alla denuncia e i relativi estremi trascritti nella denuncia stessa.

**2. L'obbligo della denuncia, nei modi e nei termini di cui al comma precedente, non sussiste per gli anni successivi a quello di prima applicazione della tassa, sempreché non si verifichino variazioni nella occupazione che determinino un (maggiore) diverso ammontare del tributo.** In mancanza di variazioni nelle occupazioni, il versamento della tassa deve essere effettuato nel mese di gennaio, utilizzando l'apposito modulo di cui al comma 4.

### **IMPOSTA DI PUBBLICITA'**

**Cessazione valida a decorrere dal periodo di imposta successivo a quello in corso, salvo presentazione della Denuncia di Cessazione entro il 31/01 dell'anno in corso**

Art.8 del D.Lgs. 507/1993.

1. Il soggetto passivo è tenuto, prima di iniziare la pubblicità, a presentare al comune apposita dichiarazione, anche cumulativa, nella quale devono essere indicate le caratteristiche, la durata della pubblicità e l'ubicazione dei mezzi pubblicitari utilizzati. Il relativo modello di dichiarazione deve essere predisposto dal comune e messo a disposizione degli interessati.

2. La dichiarazione deve essere presentata anche nei casi di variazione della pubblicità che comportino la modificazione della superficie esposta o del tipo di pubblicità effettuata, con conseguente nuova imposizione; è fatto obbligo al comune di procedere al conguaglio fra l'importo dovuto in seguito alla nuova dichiarazione e quello pagato per lo stesso periodo.

**3. La dichiarazione della pubblicità annuale ha effetto anche per gli anni successivi, purché non si verifichino modificazioni degli elementi dichiarati cui consegua un diverso ammontare dell'imposta dovuta; tale pubblicità si intende prorogata con il pagamento della relativa imposta effettuato entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento, sempre che non venga presentata denuncia di cessazione entro il medesimo termine.**



**AMGA Legnano S.p.A.**  
**Servizio Tributi**

**Via per Busto Arsizio 53**  
**20025 LEGNANO (MI)**

Orari da lunedì a venerdì dalle 08.30 alle 13.00

Per qualsiasi chiarimento o informazione il Servizio Tributi di Amga è contattabile anche:

- ☎ telefonicamente , al numero **0331- 884730**
- ☎ via fax al numero **0331-884702**
- ☎ via mail all'indirizzo **[info.tributi@amga.it](mailto:info.tributi@amga.it)**
- ☎ attraverso il sito **[www.amga.it](http://www.amga.it)** cliccando sul **servizio Tributi**

## **RICEVUTA DI PRESENTAZIONE**

### **DENUNCIA di CESSAZIONE ATTIVITA' UNIFICATA**

### **UTENZA NON DOMESTICA**

- TIA**
- TOSAP**
- IMPOSTA DI PUBBLICITA'**

(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE)

## **AZIENDA**

---

### *Spazio riservato al Protocollo*

*La consegna della presente Denuncia allo Sportello Unico Imprese (attestata da numero e data di protocollo di cui al timbro sopra apposto), limitatamente ai tributi in essa compilati, si considera come se presentata ad AMGA Legnano S.p.A.:*

- TIA: ai sensi dell'art. 17 del rispettivo Regolamento Comunale*
- TOSAP: ai sensi dell'art. 38 del rispettivo Regolamento Comunale ( art. 50 D. Lgs. 507/1993)*
- IMPOSTA DI PUBBLICITA': ai sensi dell'art. 22 del rispettivo Regolamento Comunale( art. 8 D. Lgs. 507/1993)*

*Le attività non soggette ad autorizzazione dello Sportello Unico Imprese, ovvero Pubblici Esercizi (autorizzate da Polizia Amministrativa) ed Attività Sanitarie in senso stretto (Autorizzate da ASL), devono presentare la Denuncia direttamente ad AMGA Legnano S.p.A*

### *Spazio riservato ad Amga Legnano S.p.A. – Servizio Tributi*

Codice Intestatario \_\_\_\_\_ Codice Contratto \_\_\_\_\_