

# TRIBUTO RIFIUTI

COVAR 14/ COMUNE DI \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
-----------------------------

## DENUNCIA UTENZE NON DOMESTICHE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 DPR 445/2000)

1. INTESTATARIO	
CODICE FISCALE	PARTITA IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
COGNOME/RAGIONE SOCIALE	NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEDE LEGALE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEDE AMMINISTRATIVA	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAP	INDIRIZZO RECAPITO FATTURA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRE INDICAZIONI (E-MAIL, ETC.)	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

2. DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)		
Autorizzato in forza di delega rilasciata dall'intestatario in data ..... che si allega		
CODICE FISCALE	RAPPORTO CON IL CONTRIBUENTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COGNOME	NOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO	DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA:**

ISCRIZIONE A RUOLO		DATA DI DECORRENZA
<input type="text"/>		<input type="text"/>
UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)		
<input type="text"/>		
CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)		
<input type="checkbox"/> INIZIO DELL'ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> APERTURA DI UNITA' LOCALE	
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE	<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO OD ACQUISIZIONE DI ALTRI LOCALI	
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/> RETTIFICA DI SUPERFICI GIA' DENUNCIATE	

**CANCELLAZIONE DA RUOLO**

DATA DI DECORRENZA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)

CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)

- |                          |  |                          |                           |
|--------------------------|--|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'                      | <input type="checkbox"/> | CHIUSURA DI UNITA' LOCALE |
| <input type="checkbox"/> | TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE           | <input type="checkbox"/> | ABBANDONO DI LOCALI       |
| <input type="checkbox"/> | VARIAZIONE DELLA DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE | <input type="checkbox"/> | FALLIMENTO O LIQUIDAZIONE |

SUBENTRANTE

**4. SUPERFICI E CATEGORIA DI APPARTENENZA**

N.	Categorie utenze non domestiche per Comuni con popolazione superiore a 5.000 abitanti ex D.P.R. 158/1999	MQ ASSOGGETTABILI*	MQ ESCLUSI	TOTALE
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto			
2	Cinematografi e teatri			
3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta			
4	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi			
5	Stabilimenti balneari			
6	Esposizioni, autosaloni			
7	Alberghi con ristorante			
8	Alberghi senza ristorante			
9	Case di cura e riposo			
10	Ospedali			
11	Uffici, agenzie, studi professionali			
12	Banche ed istituti di credito			
13	Negozi di abbigliamento, calzature, librerie, cartoleria, ferramenta ed altri beni durevoli			
14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze			
15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato			
16	Banchi di mercato beni durevoli			
17	Attività artigianali tipo botteghe: Parrucchiere, barbiere, estetista			
18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista			
19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto			
20	Attività industriali con capannoni di produzione			
21	Attività artigianali di produzione beni specifici			
22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub			
23	Mense, birrerie, amburgherie			
24	Bar, caffè, pasticceria			
25	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari			
26	Plurilicenze alimentari e/o miste			
27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio			
28	Ipermercati di generi misti			
29	Banchi di mercato genere alimentari			
30	Discoteche, night club			

**DATI CATASTALI**

<b>PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE</b>						
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO		
<input type="text"/>						
Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria	n. civico	n. interno
Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria	n. civico	n. interno

**5. EVENTUALI RIDUZIONI DI TRIBUTO SPETTANTI**

<input type="text"/>
----------------------

**6. CODICE ISTAT DA VISURA CAMERALE**

<input type="text"/>
----------------------

**7. EVENTUALI CHIARIMENTI, COMUNICAZIONI ED OSSERVAZIONI**

<input type="text"/>
----------------------

\* In ambito di applicazione della Tariffa di Igiene Ambientale è possibile esplicitare la distinzione in ordine alle superfici a potenziale produzione prevalente di rifiuti non assimilati agli urbani

**8. RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI AI RIFIUTI URBANI****DITTA AUTORIZZATA ALLA QUALE SONO CONFERITI I RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI AI RIFIUTI URBANI EVENTUALMENTE PRODOTTI NEI LOCALI E NELLE AREE DI CUI ALLA PRESENTE DENUNCIA**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		
DOMICILIO FISCALE		
CAP	INDIRIZZO	TELEFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRE INDICAZIONI (E-MAIL, ETC.)		
<input type="text"/>		
ESTREMI DELL'AUTORIZZAZIONE	NUMERO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Il/la sottoscritto/a autorizza alla trattazione dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore. Le dichiarazioni e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate anche per fax e via telematica.

FIRMA DELL'INTESTATARIO O DEL DENUNCIANTE DELEGATO

<input type="text"/>
----------------------