

**MODULO DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA NON DOMESTICA****Tipologia di denuncia**

☐ A	Inizio occupazione	☐ B	Variazione	☐ C	Cessazione
-----------------------------------	--------------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------	------------

Ditta Individuale

<u>Cognome e nome:</u>			
<u>Luogo di nascita:</u>		<u>Data di nascita:</u>	
<u>Codice fiscale:</u>		<u>Tel:</u>	
<u>Indirizzo:</u>		<u>N.</u>	
<u>Comune:</u>		<u>CAP:</u>	
<u>Indirizzo recapito (se diverso da residenza)</u>			

Impresa o Ente

<u>Ragione Sociale:</u>			
<u>P.IVA</u>		<u>Comune:</u>	
<u>Indirizzo :</u>		<u>Tel.</u>	

Legale Rappresentante

<u>Cognome e nome:</u>			
<u>Luogo di nascita:</u>		<u>Data di nascita:</u>	
<u>Codice fiscale:</u>		<u>Comune di residenza:</u>	
<u>Indirizzo:</u>		<u>Tel.</u>	

Principale attività svoltae-mail

- ☐ Avvisi telematici
☐ Avvisi cartacei

dichiara ai fini della TARI di occupare/aver occupato in qualità di:

☐	1	Proprietario/comproprietario
☐	2	Inquilino
☐	3	Usufruttuario
☐	4	Altro (da specificare)

(nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare i dati del proprietario)

Identificativi catastali (OBBLIGATORI)

<u>Sez</u>	<u>Fg</u>	<u>Mapp</u>	<u>Sub</u>	<u>Cat</u>	<u>Mq</u>	<u>Ubicazione</u>

<u>Categoria</u>	<u>mq</u>	<u>Categoria</u>	<u>mq</u>
<u>Associazioni, biblioteche scuole, associazioni, luoghi di culto</u>		<u>Barbiere, estetista, parrucchiere</u>	
<u>Teatri, cinema</u>		<u>Attività artigianali tipo botteghe (Idraulico, falegname, elettricista fabbro artigiano generico)</u>	
<u>Magazzini, depositi, autorimesse</u>		<u>Autofficina, carrozzeria, gommista, elettrauto</u>	
<u>Distributori, impianti sportivi, campeggi</u>		<u>Stabilimenti balneari</u>	
<u>Autosaloni, esposizioni</u>		<u>Attività artigianali di produzione di beni specifici</u>	
<u>Alberghi con ristorante</u>		<u>Ristoranti, pizzerie, osterie, trattorie, pub</u>	
<u>Alberghi senza ristorante</u>		<u>Mense, birrerie, fast food, hamburgerie</u>	
<u>Case di cura, di riposo, caserme</u>		<u>Bar, caffè, pasticceria, gelateria</u>	
<u>Ospedali</u>		<u>Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumeria, generi alimentari</u>	
<u>Uffici (anche interni ad aziende), agenzie</u>		<u>Plurilicenze alimentari-miste</u>	
<u>Banche, istituti di credito, studi professionali</u>		<u>Ortofrutta, pescheria, fiori e piante, pizza al taglio</u>	
<u>Commercio beni durevoli, abbigliamento, calzature, librerie, cartolerie, ferramenta</u>		<u>Ipermercati</u>	
<u>Edicole, farmacie, tabaccherie, plurilicenze</u>		<u>Discoteche, night, sale gioco</u>	
<u>Spogliatoi, servizi igienici</u>		<u>Altro (specificare)</u>	

Attività industriali con capannoni di produzione

<u>*di cui magazzino materie prime in attesa di lavorazione o semilavorati (superficie esente)</u>		<u>*di cui magazzino generico o di stoccaggio prodotto finito</u>	
<u>Attività industriali con capannoni di produzione (superficie esente)</u>			

A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità dei locali:

--	--	--

Allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia del contratto d'affitto o d'acquisto**Dichiara di:**

- ☐ Mantenere la dotazione di bidoni del precedente occupante (indicare di seguito i dati anagrafici):

<u>Ragione Sociale</u>	<u>Partita Iva</u>

- ☐ Voler usufruire di una nuova dotazione

- ☐ Occupare l'immobile in qualità di utenza domestica: N. Occupanti

--

<u>Cognome Nome Occupante</u>	<u>Codice Fiscale</u>

- ☐ Non aderire al servizio pubblico di raccolta rifiuti, provvedendo all'avvio al recupero dei rifiuti stessi servendosi del ricorso al mercato privato per un periodo non inferiore a 2 anni (obbligo di presentazione del contratto in essere)

Note:

B - VARIAZIONE

Data di decorrenza della variazione:

--	--	--

Oggetto della variazione:

- ☐ Superficie (allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia delle planimetrie catastali)
- ☐ Variazione indirizzo (allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia delle planimetrie e del nuovo contratto)
- ☐ Intestazione bolletta (allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia del documento d'identità e codice fiscale)

- ☐ Richiesta riduzione :

--

- ☐ Non aderire al servizio pubblico di raccolta rifiuti, provvedendo all'avvio al recupero dei rifiuti stessi servendosi del ricorso al mercato privato per un periodo non inferiore a 2 anni (obbligo di presentazione del contratto in essere)

Note:

C - CESSAZIONE

Data di cessazione dell'utenza:

--	--	--

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione dei locali di seguito indicati:

Indirizzo:

--

Nei casi in cui l'intestatario dell'utenza fosse proprietario/comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale sull'immobile, il tributo è comunque dovuto in maniera ridotta fino a che non viene dimostrata l'inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali.

Recapito per eventuali conguagli/sospesi:

Cognome e nome:

--

Indirizzo:

--

Comune:

--

Note:

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Vi informiamo che i dati personali riferiti all'interessato sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con la finalità di gestione della TARI, ai sensi della L. 147/2013. Titolare del trattamento: Comune di Nuvolento, in contitolarità con la Comunità Montana Valle Sabbia. Responsabile del trattamento dei dati: SECOVAL srl.

Per l'informativa completa relativa al trattamento è possibile consultare la pagina <https://www.secoval.it/privacy-tributi>

☐ RITIRO	☐ SOSTITUZIONE	☐ RICONSEGNA
---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

☐ BIDONE 1		☐ BIDONE 2	
Codice		Codice	
☐ BIDONE 3		☐ BIDONE 4	
Codice		Codice	
☐ BIDONE 5		☐ BIDONE 6	
Codice		Codice	
☐ BIDONE 7		☐ BIDONE 8	
Codice		Codice	
☐ Rotolo	n.	☐ Rotolo	n.
Codice		Codice	
☐ Rotolo	n.	☐ Rotolo	n.
Codice		Codice	
☐ Tessera Ecopass N			
Note:			

Firma