



UFFICIO TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI

UTENZA NON DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE

(Da compilarsi in stampatello – Vedere avvertenze e note in calce)

- NUOVA ISCRIZIONE** **VARIAZIONE** o superficie
o categoria
 CESSAZIONE o altro _____

I sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
via/piazza _____ n° _____ CAP _____ in qualità (titolare, legale
rappresentante, amministratore, ecc.) _____ delladitta/società/ente/associazione (1)
_____ esercente attività di _____
con sede legale in _____ via/piazza _____ n. _____
CAP _____ C. F. _____ Tel. cell. ____/____/____ fax ____/____/____
e-mail _____

DICHIARA DI: **OCCUPARE** **DETENERE** **POSSEDERE** **VARIARE**
 CESSARE

DAL ____/____/____ i seguenti locali ad uso non abitativo posti nel Comune di **Capo d'Orlando**

Via/piazza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____

Via/piazza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____

DATI PROPRIETA'

di proprietà di _____ residente in _____
via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

ATTIVITA' SVOLTA (2)

SUPERFICI(3)

- Superficie dei locali nei quali è svolta l'attività mq _____

- Superficie dell' area esterna ad uso esclusivo(cortili ecc..) _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):

RICHIESTA RECAPITO FATTURE (da compilare solo se diverso da quello della sede legale)

I sottoscritt_ chiede che, con effetto dal ____/____/_____, le fatture siano recapitate a:

Cognome Nome o Denominazione _____ Via/Piazza _____

n° _____ CAP _____ Località _____

- Il sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere.

- Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D. Lgs del 30/06/2003, n. 196.

DATA _____

Firma del dichiarante _____

AVVERTENZE

Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.

Qualsiasi variazione apportata presso l'Ufficio della Camera di Commercio intesa quale iscrizione, variazione di ragione sociale o cancellazione, non produce automaticamente alcun effetto al fine dell'applicazione e riscossione del tributo e pertanto, dovrà essere presentata apposita denuncia, secondo le modalità suindicate.

- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario **allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità** (pena il mancato accoglimento della denuncia) ed indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.
- Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) *Indicare esatta denominazione del soggetto rappresentato;*
- (2) *Indicare l'attività effettivamente svolta nei locali e/o sulle aree, oggetto della presente denuncia;*
- (3) *Le superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. Per le aree coperte o scoperte le superfici devono essere misurate sul perimetro interno delle stesse, al netto della superficie di eventuali locali che vi insistono. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale.*