

TIPO ATTIVITÀ SVOLTA:

<input type="checkbox"/> INDUSTRIALE	<input type="checkbox"/> ARTIGIANALE	<input type="checkbox"/> COMMERCIALE	<input type="checkbox"/> PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/> AGRICOLA	<input type="checkbox"/> ENTI / SCUOLE	<input type="checkbox"/> COMM. INGROSSO	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

Codice ATECORI Attività _____ Categoria Assegnata _____

(compilazione a carico dell'ufficio)

Descrizione Attività _____

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI E VISURA CAMERALE DELL'AZIENDA**2) Di CESSARE** dal _____ i locali siti in Via _____ n. _____ int _____

Di proprietà di _____ Nei quali subentrerà _____

Per il seguente motivo:

- TRASFERIMENTO VENDITA LOCALI RICONSEGNA AL PROPRIETARIO
- IMMOBILI IN RISTRUTTURAZIONE *(allegare DIA/SCIA)* ALTRO _____
- IMMOBILI VUOTI/PRIVI DI UTENZE *(valido solo per denuncia da parte della proprietà)*

EVENTUALI CONDIZIONI PARTICOLARI PER L'APPLICAZIONE DI RIDUZIONI DELLA TASSA*(barrare le voci interessate)*

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 60% del tributo per immobili che si trovano ad una distanza superiore a mt. 500 dal punto di raccolta o immobili non serviti dal servizio di raccolta domiciliare (art. 18 regolamento Tari).

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 30% del tributo per immobili tenuti a disposizione / occupati per meno di 183 giorni (art. 16 comma 1 regolamento Tari).

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione delle riduzioni previste per avvio a recupero di rifiuti assimilati agli urbani (art. 15 regolamento Tari). Mi impegno a fornire copia della documentazione atta a dimostrare l'avvio a recupero entro il 28/02 di ogni anno pena il recupero del tributo non versato.

Dichiaro di non riuscire a delimitare le superfici ove si producono i rifiuti speciali. Pertanto richiedo l'applicazione della riduzione prevista per tipologia di attività economica svolta (art. 11 comma 2 regolamento Tari). Mi impegno a fornire copia della documentazione atta a dimostrare il corretto smaltimento entro il 28/02 di ogni anno pena il recupero del tributo non versato.

EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

Comune _____ Via _____ n. _____ PROV _____ CAP _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

La presente denuncia deve essere presentata al gestore del servizio allo sportello, via mail, via fax o via posta raccomandata entro **30 giorni** dalla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso. La denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate, in caso contrario l'utente e' tenuto a comunicare nelle medesime forme ogni variazione entro **30 giorni** dalla data di variazione o dalla data di reale cessazione dei locali al fine di evitare il recupero dell'imposta e l'applicazione di sanzioni ed interessi di legge.

Il sottoscritto è a conoscenza inoltre che il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 (Privacy) dovrà avvenire solo per fini istituzionali e nei limiti di legge. Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia.

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____

*Spazio riservato all'ufficio***RICEVUTA DI PRESENTAZIONE- TASSA SUI RIFIUTI - TARI**

Data di presentazione _____ protocollo n. _____ codice contribuente _____

Relativa alla denuncia agli effetti della TASSA SUI RIFIUTI – TARI

presentata dal Sig. _____

L'INCARICATO

(con riserva di verifica) _____