

**DICHIARAZIONE DI INIZIO OCCUPAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA DEI RIFIUTI - TARI****UTENZE NON DOMESTICHE**

Ai sensi dell'art. 29 del Regolamento per la disciplina della Tassa dei Rifiuti TARI

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov.) _____ il _____
residente in _____ cap _____ (Prov.) _____ alla via _____ n. _____
c.f. _____ e-mail _____ tel. _____
In qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ alla Via _____ n° _____ cap _____
P.IVA n° _____ e-mail _____ PEC _____ tel. _____

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Di occupare dal _____ i locali ed aree sotto indicate:

Ubicazione:

Via _____ n. _____ Int. _____ piano _____

Descrizione aree tassabili:

- A) Locali coperti (foglio ____ p.lla ____ sub ____) mq. _____
B) Depositi e simili senza accesso al pubblico (fg. ____ p.lla ____ sub ____)..... mq. _____
C) Aree scoperte operative mq. _____

Aree non tassabili per produzione rifiuti speciali (*)

Parti dei locali e delle aree sopradescritte dove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi non assimilati ai rifiuti urbani.

Mq. _____

TOTALE MQ. _____

(*) Se non è possibile individuare tali superfici, barrare una delle seguenti categorie attività per la riduzione della superficie complessiva della corrispondente percentuale prevista dall'art. 9 comma 2 del vigente regolamento TARI:

Categorie di attività		% di abbattimento della superficie
<input type="checkbox"/>	Autocarrozzerie	70
<input type="checkbox"/>	Verniciatura – Galvotecnici fonderie	70
<input type="checkbox"/>	Falegnamerie	50
<input type="checkbox"/>	Rosticcerie	50
<input type="checkbox"/>	autofficine per riparazione veicoli, gommisti, elettrauto,	70
<input type="checkbox"/>	Tipografie	40
<input type="checkbox"/>	Lavanderie e tintorie	40
<input type="checkbox"/>	Officine di carpenteria metallica	40
<input type="checkbox"/>	Pasticcerie	30
<input type="checkbox"/>	Distributori di carburante	30
<input type="checkbox"/>	Ambulatori medici e dentistici (non facenti parte delle strutture sanitarie che operano in forma organizzata e continuativa nell'ambito e per le finalità di cui alla legge 833/1978)	20
<input type="checkbox"/>	Studi e laboratori odontoiatrici	20
<input type="checkbox"/>	Magazzini (se ed in quanto produttivi di rifiuti di imballaggio e terziario	10

in qualità di:

proprietario

locatario del suddetto locale di proprietà del Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ alla Via _____ n° _____

usufruttuario o altro diritto di godimento

Attività esercitata _____

Cod. Attività _____ (ATECO)

CODICE CATEGORIA

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 di riposo
10 Ospedali
11 Uffici, agenzie e studi professionali
12 Banche ed istituti di credito
13 Negozi di abbigliamento, calzature, libreria, 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, burgerherie
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

ALTRO INDIRIZZO PER IL RECAPITO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO:

- presso il/la Sig./ra _____ Città _____ Cap _____
(Prov) _____ alla Via _____ N. _____
- in formato elettronico per email al seguente indirizzo: _____

Note e comunicazioni del contribuente :

Data _____

FIRMA

ALLEGATI:

- fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto passivo che presenta la denuncia;
- altro _____;

Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa breve sul trattamento dei dati. I dati forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di rilevante interesse pubblico). I dati forniti saranno trattati dal personale in servizio del Settore Tributi, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti terzi nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto del Comune). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Responsabile della Protezione dei Dati del Comune (serviziordp@231pin.it). Maggiori informazioni sul trattamento sono presenti nell'informativa privacy completa sul sito web istituzionale del Comune di Guagnano o esposta negli uffici di competenza.