



MODULO DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA NON-DOMESTICA

Tipologia di richiesta

- A inizio occupazione
- B variazione
- C cessazione

UTENZE NON DOMESTICHE (Persona giuridica alla quale verrà intestata la bolletta)

Ditta Individuale

Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale		Tel:	
Indirizzo			N°
Comune		CAP:	
e-mail			
Attività svolta			

Impresa o Ente

Ragione sociale			
Partita IVA			
Domicilio Fiscale			
Indirizzo			N°
Attività svolta			

Legale rappresentante

Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita:	
Codice Fiscale		Tel:	
Indirizzo			N°
Comune			

dichiara ai fini della TARI di occupare in qualità di:

- 1 Proprietario
- 2 inquilino
- 3 usufruttuario
- 4 altro _____

nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI (OBBLIGATORI)

Unità immobiliare sita in Via _____

SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASSE	VANI	MQ

CATEGORIA	MQ	CATEGORIA	MQ
(01) Associazioni, biblioteca, scuola		(17) Barbiere, estetista, parrucchiere	
(02) Teatri, cinema		(18) Idraulico, falegname, artigiano gen.	
(03) Magazzini, depositi, autorimesse		(19) Autofficina, carrozzeria, gommista	
(04) Distributori, impianti sportivi		(20) Attività Industriali	
(06) Autosaloni, esposizioni		(21) Attività artigianali di produzione	
(07) Alberghi con ristorante		(22) Ristoranti, pizzerie, osterie	
(08) Alberghi senza ristorante		(23) Mense, birrerie, fast food	
(09) Case di cura, di riposo, caserme		(24) Bar, caffè, pasticcerie, gelaterie	
(10) Ospedali		(25) Commercio alimentare	
(11) Uffici		(26) Plurilicenze alimentari miste	
(12) Banche		(27) Fioristi, frutta-verdura, pescherie	
(13) commercio beni durevoli		(28) Ipermercati	
(14) Edicole, farmacie, tabaccherie		(30) Discoteche, night, sale da gioco	
(15) Antiquariato, tende, tessuti		Aree operative scoperte	
Altro.....		Altro.....	

A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità locali _____/_____/_____

(OBBLIGATORIO allegare copia contratto d'affitto o contratto d'acquisto)**Dichiara di:**

- MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE
(indicare identificativi precedente occupante) _____
- VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE

B - VARIAZIONE

Data di variazione _____/_____/_____

Oggetto della variazione

- Superficie (obbligo allegare planimetrie catastali)
- Variazione indirizzo (obbligo allegare planimetrie catastali e nuovo contratto d'affitto o rogito)
- Intestazione (obbligo carta di identità e codice fiscale legale rappresentante e visura camerale)
- Riduzione (obbligo documentazione attestante lo stato della riduzione)

> locali ed aree scoperte ad uso stagionale - 30% purchè non superiore a 183 gg nell'anno solare purchè risultante la licenza o atto assentivo

> recupero rifiuti assimilati mediante MUD ditta specializzata al max -80% quota variabile (entro il 31 gennaio di ogni anno)

> Art. 34 esclusione per produzione di rifiuti non conferibili al pubblico servizio

- Badge accesso Isola Ecologica e ritiro Sacchetti**

Specifica della variazione

Dichiara di:

- MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE
(indicare identificativi precedente occupante) _____
- VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE

C - CESSAZIONE

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio di mazzano in:

Via _____ n° _____ a decorrere dal _____/_____/_____

In qualità di:

- 1 Proprietario/comproprietario
- 2 inquilino (chiusura o rescissione contratto d'affitto)
- 3 usufruttuario
- 4 altro _____

(nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario _____)

N:B:

Nei casi 1, 3, 4 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 CONGUAGLI/SOSPESI

- Cognome e Nome/Ragione Sociale _____
- Indirizzo _____
- N° tel _____

Dichiara altresì la sostituzione/ritiro/Integrazione/consegna della seguente dotazione:

R.U.R.	Cod. TAG	ORGANICO	Cod. TAG
<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 50 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 360 lt	
<input type="checkbox"/> Cassonetto carrellato grigio da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 contenitore aerato da 10 lt	
		PLASTICA	
VETRO		<input type="checkbox"/> 1 Rotolo plastica	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 35 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 360 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 360 lt		VERDE	
CARTA		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 360 lt			
		N° BADGE	
NOTE (riservato all'ufficio)			

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili SI NO

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

Luogo e data _____ FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl

Luogo e data _____ FIRMA _____



Dichiara altresì la sostituzione/ritiro/Integrazione/consegna della seguente dotazione:

R.U.R.	Cod. TAG	ORGANICO	Cod. TAG
<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 50 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 360 lt	
<input type="checkbox"/> Cassonetto carrellato grigio da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 contenitore aerato da 10 lt	
		PLASTICA	
VETRO		<input type="checkbox"/> 1 Rotolo plastica	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 35 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 360 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 360 lt		VERDE	
CARTA		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 360 lt			
		N° BADGE	

Il/La sottoscritto/a	_____	C.F.	_____
----------------------	-------	------	-------

ha presentato, in data odierna, la denuncia di:

- Apertura
- Variazione
- Cessazione

dell'utenza TARI.

Visto dell'Ufficio:

Luogo e data _____ FIRMA _____