



Servizi Comunali S.p.A.

C.F. e P.IVA 02546290160
Sede Legale: Via Suardo n. 14/A - 24067 Sarnico (Bg)
Uffici Operativi: Via Del Molino - 24060 Chiuduno (Bg)
Tel. 035 914122 Fax 035839466 N. Verde 800452616
Indirizzo e-mail: divisione.tributi@servizicomunali.it

COMUNE DI
POGLIANO MILANESE

PRATICA N.

RICEVUTA IL

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI UTENZA NON DOMESTICA

Dati del <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Amministratore delegato	
Codice fiscale	_____
Nome e Cognome	_____
Luogo e data nascita	_____
Comune residenza	_____
Indirizzo	_____
Telefono /Fax	_____
Dati del contribuente ditta/attività	
Natura giuridica	<input type="checkbox"/> DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> PERSONA GIURIDICA
Codice fiscale	_____
Partita iva	_____
Ragione sociale	_____
Sede legale	_____
Sede amministrativa	_____
Indirizzo	_____
Telefono /Fax	_____
*E-MAIL PEC (DATO OBBLIGATORIO)	_____

* L'indicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata è obbligatorio in quanto si provvederà all'invio di comunicazione ed avvisi di pagamento per tassa rifiuti esclusivamente attraverso tale modalità.

1

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o in ogni modo non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445), e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA DI

<input type="checkbox"/> OCCUPARE O CONDURRE L'IMMOBILE - dal ___/___/___ - ATTIVAZIONE	
<input type="checkbox"/> CESSARE DI OCCUPARE O CONDURRE L'IMMOBILE - dal ___/___/___ - CESSAZIONE	
<i>In caso di variazioni di superficie o di categoria TARI presentare una nuova dichiarazione</i>	
Comune/Indirizzo dell'utenza	_____
Dati del proprietario (nominativo e residenza)	_____
In cui esercita/esercitava l'attività di	_____
A carattere	<input type="checkbox"/> ARTIGIANALE <input type="checkbox"/> INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> COMMERCIALE <input type="checkbox"/> SERVIZI <input type="checkbox"/> AGRICOLO

Barrare la categoria di appartenenza tra quelle sotto riportate e indicare la superficie complessiva dell'utenza in funzione dell'attività prevalente definita dal codice ATECO

CODICE ATECO: _____

CAT.	DESCRIZIONE LOCALI	METRI QUADRI
1	Musei, biblioteche, scuole, 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 e autosaloni	
7	Alberghi con ristorante	
8	Alberghi senza ristorante	
9	Case di cura e riposo	
10	Ospedali	
11	Uffici e agenzie	
12	Banche ed istituti di credito	
12	Studi medici (Banche e istituti di credito)	
12	Studi professionali (Banche e istituti di credito)	
13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta ed altri beni durevoli	
14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
15	Negozi particolari quali filatelie, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquario	
16	Banchi di mercato, beni durevoli	
17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista	
18	Attività artigianale tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista	
19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
20	Attività industriali con capannoni di produzione (al netto delle zone di produzione la cui superficie è da indicare nella descrizione "esente")	
21	Attività artigianali con capannoni di produzione beni specifici (al netto delle zone di produzione la cui superficie è da indicare nella descrizione "esente")	
22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, PUB	
23	Birrerie, mense, hamburgerie	
24	Bar, caffè, pasticceria	
25	Supermercato, pane, 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 generi alimentari	
30	Discoteche, night club	
	ALTRO (specificare) _____	
	ESENTE	

AI FINI DEL CALCOLO DELLA TASSA RIFIUTI SI FARA' RIFERIMENTO ALLA CATEGORIA PREVALENTE, IDENTIFICATA DAL CODICE ATECO, SOMMANDO TUTTE LE TIPOLOGIE DEI LOCALI DESCRITTI.

DATI CATASTALI

Il sottoscritto..... in qualità di:

(Barrare la voce corrispondente a realtà): Proprietario Affittuario Amministratore Legale rappresentante

dell'immobile in Via del comune di

dichiara il possesso dei seguenti dati catastali:

Comune Amministrativo	Codice catastale	Sezione urbana	Fogliocatastale	Particella	Subalterno

3

Eventuali Annotazioni: _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la Servizi Comunali s.p.a. al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata al presente modulo, resa agli interessati.

_____ li _____ FIRMA _____

Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
- fotocopia codice fiscale;
- estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto;
- planimetria con identificazione superfici e destinazione d'uso dei locali;
- visura camerale;
- informativa trattamento dati personali (scaricabile dal sito www.servizicomunali.it o allegato alla presente in caso di invio postale e debitamente sottoscritta per accettazione)

Il presente modello di dichiarazione deve pervenire alla società **Servizi Comunali Spa**, C.F. e P.IVA 02546290160, incaricata dal Comune:

- a mezzo **fax al n. 035 839466** oppure a mezzo **e-mail all'indirizzo: divisione.tributi@servizicomunali.it**
- **pec: divisione.tributi@pec.servizicomunali.it**;
- corrispondenza: Servizi Comunali S.p.A. - Via del Molino 24060 Chiuduno (Bg).

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente Il **numero verde 800452616** attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.

