



COMUNE DI BAGNATICA

**CODICE BIDONE
CODICE ECOCARD**

DICHIARAZIONE DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITÀ INDUSTRIALI, ARTIGIANALI, COMMERCIALI, DI SERVIZI E AGRICOLE

Dati del Titolare Presidente Amministratore delegato

Codice fiscale _____
Nome e Cognome _____
Luogo e data nascita _____
Comune residenza _____
Indirizzo _____
Telefono /Fax _____

Dati del contribuente ditta/attività

Natura giuridica DITTA INDIVIDUALE PERSONA GIURIDICA
Codice fiscale _____
Partita iva _____
Ragione sociale _____
Sede legale _____
Sede amministrativa _____
Indirizzo _____
Telefono /Fax _____
*Posta Elettronica Certificata
(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.*

DICHIARA DI

OCCUPARE/CONDURRE L'IMMOBILE – dal ____/____/____

CESSARE DI OCCUPARE/CONDURRE L'IMMOBILE – dal ____/____/____
(si ricorda di riconsegnare il bidone con microchip)

Comune/Indirizzo _____
Di proprietà di _____

Residente a	_____
Comune/ Indirizzo	_____
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

1 Musei, biblioteche, scuole, luoghi di culto	14 Attività industriali con capannoni di produzione
2 Campeggi distributori carburanti, impianti sportivi	15 Attività artigianali di produzione beni specifici
3 Autorimesse, magazzini senza vendita diretta, autonomi depositi di stoccaggio, deposito macchinari e materiali	16 Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub, birrerie e mense
4 Esposizioni e autosaloni	17 Bar, caffè, pasticceria, pizza al taglio
5 Alberghi con ristorante, discoteche, night club	18 Supermercato, pane, pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
6 Alberghi senza ristorante	19 Plurilicenze alimentari e/o miste
7 Case di cura, riposo e caserma	20 Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, banchi di mercato generi alimentari
8 Uffici e agenzie	21 Superfici dove si creano prevalentemente residui di lavorazione destinati al riutilizzo
9 Banche ed istituti di credito	
9 Studi medici (Banche e istituti di credito)	
9 Studi professionali (Banche e istituti di credito)	
10 Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta ed altri beni durevoli, banchi mercato beni durevoli	
11 Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
12 Attività artigianale tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere	
13 Carrozzeria, autofficina, elettrauto	

SI DICHIARA DI AVERE SOLO SEDE LEGALE

TIPOLOGIA AREA	COD.	DESCRIZIONE DEI LOCALI	MQ.
Area sulla quale non vengono prodotti rifiuti pericolosi e/o rifiuti non assimilabili agli urbani	1		
Area sulla quale vengono prodotti ANCHE rifiuti pericolosi e/o non assimilabili agli urbani	2		
Area sulla quale vengono prodotti esclusivamente rifiuti pericolosi e/o non assimilabili agli urbani	3		
Area ove di regola non si ha presenza umana (cabine elettriche, vani ascensori, celle frigorifere, locali di essiccazione e stagionatura -senza lavorazione- silos)	4		

Se vengono compilati i punti 2 e 3 allegare:

- Planimetria in scala, quotata e misurata, contenente il dettaglio delle superfici con le destinazioni d'uso dei locali;
- Copia ultimo MUD presentato;
- Copia formulari di identificazione dei rifiuti di cui all'art. 15 del D.Lgs. 22/97

'esenzione delle sole superfici destinate alla produzione dei rifiuti speciali avrà luogo dopo adeguata istruttoria da parte dell'ufficio e con riferimento all'anno cui si riferisce la presente dichiarazione.

OGGETTO: Adempimento trasmissione dati catastali identificativi dell'immobile presso cui è attivata l'utenza – disposizioni commi 332, 333, 334 della legge Finanziaria 2005 a far data del 01/04/2005

Il sottoscritto..... in qualità di:
(Barrare la voce corrispondente a realtà): Proprietario Affittuario Amministratore Legale rappresentante
dell'immobile in Via del comune di

con riferimento alla trasmissione dei dati catastali in base alle disposizioni dei commi 332,333,334 della Legge finanziaria 2005 dichiara il possesso dei seguenti dati catastali:

Comune Amministrativo	Codice catastale	Sezione urbana	Foglio catastale	Particella	Subalterno
_____	___/___/___/___	___/___	___/___/___	___/___/___/___	___/___/___
_____	___/___/___/___	___/___	___/___/___	___/___/___/___	___/___/___
_____	___/___/___/___	___/___	___/___/___	___/___/___/___	___/___/___
_____	___/___/___/___	___/___	___/___/___	___/___/___/___	___/___/___

Eventuali Annotazioni: _____

li _____ FIRMA _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.7 e 13 del D.lgs. 196/03

Ai sensi dell' Art. 26 della Legge dell'art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in

li _____ FIRMA _____

Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:

-  fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
-  fotocopia di codice fiscale;
-  estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto.

Il presente modello di autocertificazione dovrà essere consegnato presso gli uffici comunali nelle seguenti giornate:

- Mercoledì dalle ore 11:00 alle ore 13:00
- Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 11:00

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al n. **035 914122 interno 3** oppure al n. **verde 800 452616** attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.