



# COMUNE DI COVO

**CODICE BIDONE** \_\_\_\_\_  
**CODICE ECOCARD** \_\_\_\_\_

(di competenza del COMUNE)

## 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 \_\_\_\_\_

<b>Residente a</b>	_____
<b>Comune/ Indirizzo</b>	_____
<b>In cui esercita/esercitava l'attività di</b>	_____
<b>A carattere</b>	<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	Stabilimenti balneari	16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, PUB
4	Esposizioni e autosaloni	17	Bar, caffè, pasticceria
5	Alberghi con ristorante	18	Supermercato, pane, pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
6	Alberghi senza ristorante	19	Plurilicenze alimentari e/o miste
7	Case di cura e riposo	20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
8	Uffici e agenzie	21	Discoteche, night club
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		
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze		
12	Attività artigianale tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista		
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto		

**SI DICHIARA DI AVERE SOLO SEDE LEGALE**

TIPOLOGIA AREA	COD.	DESCRIZIONE DEI LOCALI	MQ.
Area sulla quale <b>non vengono</b> prodotti rifiuti pericolosi e/o rifiuti non assimilabili agli urbani	1		
Area sulla quale <b>vengono</b> prodotti <b>ANCHE</b> rifiuti pericolosi e/o non assimilabili agli urbani	2		
Area sulla quale <b>vengono</b> prodotti <b>esclusivamente</b> rifiuti pericolosi e/o non assimilabili agli urbani	3		
Area ove di regola <b>non si ha presenza umana</b> (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

**L'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 pervenire alla società **Servizi Comunali Spa**, C.F. e P.IVA 02546290160, incaricata dal Comune di Covo per la gestione del Servizio di Igiene Urbana e relativa banca dati, presso lo **sportello Tributi del Comune di Covo**.

**SPORTELLO RIFIUTI** presso SERVIZI COMUNALI SPA via del Molino snc, Chioduno nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- **da lunedì al venerdì** dalle ore **09.00 alle 13.00;**
- **sabato** dalle ore **09.00 alle 12.00;**

In alternativa

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

**NB.: LE DOTAZIONI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA SONO DA RITIRARE ESCLUSIVAMENTE C/O GLI UFFICI COMUNALI.**

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.