



# COMUNE DI CAROBBIO DEGLI ANGELI

RICEVUTA IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PRATICA SIU N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (di competenza dell'azienda)

<b>CODICE BIDONE SECCO RESIDUO</b>	<b>PROTOCOLLO</b>
<b>CODICE TESSERA CENTRO DI RACCOLTA</b>	

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

(LOCALI ED AREE ADIBITE AD ATTIVITÀ INDUSTRIALI, ARTIGIANALI, COMMERCIALI,  
DI SERVIZI ED AGRICOLE)

<b>DATI DEL</b>	<input type="checkbox"/> <b>TITOLARE</b>	<input type="checkbox"/> <b>PRESIDENTE</b>	<input type="checkbox"/> <b>AMMINISTRATORE DELEGATO</b>
Codice fiscale			
Cognome e Nome			
Luogo e data di nascita			
Comune di residenza			
Indirizzo di residenza			
Telefono /Fax			
Cellulare			

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE (ditta/attività)</b>	
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	
Posta Elettronica Certificata*	
<b>DATO OBBLIGATORIO</b>	
<i>* L'indicazione dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata è OBBLIGATORIO in quanto si provvederà all'invio di comunicazioni e avvisi di pagamento ESCLUSIVAMENTE attraverso tale modalità.</i>	

## DICHARA DI

<input type="checkbox"/> <b>OCCUPARE/CONDURRE L'IMMOBILE</b> dal ____ / ____ / _____	
<input type="checkbox"/> <b>CESSARE DI OCCUPARE/CONDURRE L'IMMOBILE</b> dal ____ / ____ / _____	
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

<b>CATEGORIA. Barrare la/le categoria/e di appartenenza tra quelle sotto riportate.</b>			
1	Musei, biblioteche, scuole, luoghi di culto	11	Edicole, farmacie, tabaccai, plurilicenze
2	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	12	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
3	Stabilimenti balneari	13	Carrozzerie, autofficine, elettrauto
4	Esposizioni ed autosaloni	14	Attività industriali con capannoni di produzione
5	Alberghi con ristorazione	15	Attività artigianali con produzione di beni specifici
6	Alberghi senza ristorazione	16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
7	Case di cura e riposo	17	Bar, caffetterie, pasticcerie
8	Uffici e agenzie	18	Supermercati, pane, pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
9	Banche ed istituti di credito	19	Plurilicenze alimentari e/o miste
9	Studi medici	20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
9	Studi professionali	21	Discoteche, night club
10	Negozi di abbigliamento e calzature, librerie, cartolerie, ferramenta ed altri beni durevoli		

**DICHIARA DI AVERE SOLO SEDE LEGALE**

TIPOLOGIA DELLE AREE	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 rifiuti non assimilabili agli urbani.	2		
Area sulla quale <b>VENGONO</b> prodotti <b>ESCLUSIVAMENTE</b> rifiuti pericolosi e/o rifiuti non assimilabili agli urbani.	3		
Area ove di regola <b>NON SI HA PRESENZA UMANA</b> (cabine elettriche, vani ascensore, celle frigorifere, locali di essiccazione e stagionatura, senza lavorazioni, 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 Finanziaria2005 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:**

---

---

---

---

**Carobbio Degli Angeli 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

**Carobbio Degli Angeli 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;
- quanto richiesto alla sezione TIPOLOGIA AREA, se necessario.

Il presente modello di autocertificazione dovrà pervenire alla società **Servizi Comunali S.p.A.**, C.F. e P.IVA 02546290160, incaricata dal Comune di Carobbio Degli Angeli per la gestione del Servizio di Igiene Urbana e relativa banca dati, presso lo **sportello Tributi del Comune di Carobbio Degli Angeli** nei seguenti giorni e orari:

- **secondo Lunedì del mese** dalle **09.00 alle 12.00**

**SPORTELLO RIFIUTI** presso SERVIZI COMUNALI SPA via del Molino snc, Chiuduno 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: 035 839466**
- a mezzo **e-mail: [divisione.tributi@servizicomunali.it](mailto:divisione.tributi@servizicomunali.it);**
- a mezzo **PEC: [divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it](mailto:divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it);**
- per **corrispondenza: Servizi Comunali S.p.A. - Via del Molino - 24060 Chiuduno (BG).**

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al **n. 035 914122 interno 3** oppure al **n. verde 800 452 616** attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.