

Dichiarazione ai fini dell'applicazione della tassa rifiuti/ Utenza non domestica

Dati del richiedente

In qualità di

_____ Titolare _____

_____ Presidente _____

_____ Amministratore delegato _____

Codice fiscale

Nome e cognome

Luogo e data di nascita

Comune di residenza

Indirizzo completo

Telefono / fax

Dati del contribuente (ditta/attività)

Natura giuridica

_____ Ditta individuale _____

_____ Persona giuridica _____

Codice fiscale

Partita IVA

Ragione sociale

Sede legale

Sede amministrativa

Indirizzo completo

E-mail PEC *

Telefono / fax

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).

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori

dichiara di

Occupare o condurre l'immobile

Attivazione dal

Cessare di occupare o condurre l'immobile

Cessazione dal

Comune/Indirizzo dell'utenza

Dati del proprietario (nominativo e residenza)

In cui esercita/esercitava l'attività di

A carattere

Artigianale

Commerciale

Industriale

Servizi

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	Campeggi distributori carburanti, impianti sportivi	
3	Stabilimenti balneari	
4	Esposizioni e autosaloni	
5	Alberghi con ristorante	
6	Alberghi senza ristorante	
7	Case di cura e riposo	
8	Uffici, agenzie e studi professionali	
9	Banche ed 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	

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori

13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
14	Attività industriali con capannoni di produzione	
15	Attività artigianali con produzione beni specifici	
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, PUB	
17	Bar, caffè, pasticceria	
18	Supermercato, pane, pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
19	Plurilicenze alimentari e/o miste	
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio	
21	Discoteche, night club	
	ALTRO (specificare)	
	ESENTE	

In caso di variazioni di superficie o di categoria TARI presentare una nuova dichiarazione.

Ai fini del calcolo della tassa rifiuti si farà riferimento alla categoria prevalente, identificata dal codice ateco, sommando tutte le tipologie dei locali descritti.

Dati catastali

Il sottoscritto

in qualità di

_____ Proprietario

_____ Affittuario

_____ Amministratore

_____ Rapp. legale

dell'immobile in via

del Comune di

dichiara il possesso dei seguenti dati catastali:

Comune amministrativo	Cod. catastale	Sez. urbana	Foglio catastale	Particella	Subalterno

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori

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.

Luogo	Data	Nome e cognome
		<p data-bbox="831 667 903 696">Firma</p> <div data-bbox="831 696 1509 920" style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>

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)

Informazioni utili

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

- Sportello rifiuti presso Servizi Comunali S.p.A. in via del Molino snc, Chiuduno dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle 13.00 e al sabato dalle ore 09.00 alle 12.00;
- Sportello rifiuti presso il Comune di Medolago in Piazza L. Marcoli, n. 2, Medolago l'ultimo mercoledì di ogni mese dalle ore 10.00 alle 13.00;
- a mezzo fax al n. 035 839466;
- tramite e-mail divisione.tributi@servizicomunali.it;
- tramite pec: divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it;
- per corrispondenza inviando il tutto a Servizi Comunali S.p.A. - Via del Molino 24060 Chiuduno (BG).

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al 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.

NB: le dotazioni per la raccolta differenziata sono da ritirare esclusivamente c/o lo sportello rifiuti in comune.

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori
