Servizi Comunali SpA

**Comune di**
Pogliano Milanese

**Pratica numero**

**Ricevuta il**

# 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 | 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 | |

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori

| | | |
|---|---|---|
| 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 della descrizione “esente”) | |
| 21 | Attività artigianali con capannoni di produzione beni specifici(al netto delle zone di produzione la cui superficie è da indicare della descrizione “esente”) | |
| 22 | Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, PUB | |
| 23 | Birrerie, mense, hamburgherie | |
| 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 | |

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

☐ 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**

**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)

## 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 Pogliano Milanese, Piazza Avis Aido, n. 6, il lunedì dalle ore 16.00 alle 18.00, il mercoledì e venerdì dalle ore 09.00 alle 12.00;
- 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.

* I campi contrassegnati con * sono obbligatori