



Servizi Comunali S.p.A.

C.F. e P.IVA 02546290160
Sede Legale: Via Suardo n. 14/A - 24067 Sarnico (Bg)
Uffici Operativi: Via Del Molino - 24060 Chiuduno (Bg)
Tel. 035 914122 Fax 035839466 N. Verde 800452616
Indirizzo e-mail: divisione.tributi@servizicomunali.it

COMUNE DI
PREDORE

PRATICA N.

RICEVUTA IL

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

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 _____
*E-MAIL PEC (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.

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)

DICHIARA DI

OCCUPARE O CONDURRE L'IMMOBILE - dal ___/___/___ - ATTIVAZIONE
 CESSARE DI OCCUPARE O CONDURRE L'IMMOBILE - dal ___/___/___ - CESSAZIONE
In caso di variazioni di superficie o di categoria TARI presentare una nuova dichiarazione

Comune/Indirizzo dell'utenza _____
Dati del proprietario (nominativo e residenza) _____
In cui esercita/esercitava l'attività di _____
A carattere ARTIGIANALE INDUSTRIALE COMMERCIALE SERVIZI AGRICOLO

1

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 | |
| 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 | |

2

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:

(Barrare la voce corrispondente a realtà): ProprietarioAffittuarioAmministratoreLegale rappresentante

dell'immobile in Via del comune di

dichiara il possesso dei seguenti dati catastali:

| Comune Amministrativo | Codice catastale | Sezione urbana | Foglio catastale | Particella | Subalterno |
|-----------------------|------------------|----------------|------------------|------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3

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.

_____ lì _____ 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)

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

A) SPORTELLO RIFIUTI presso il Comune di Predore Piazza Vittorio Veneto 1 nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- **Ultimo venerdì del mese** dalle ore **09.30** alle ore **12.30**

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

NB.: LE DOTAZIONI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA SONO DA RITIRARE ESCLUSIVAMENTE C/O IL COMUNE.

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