



COMUNE DI SENEGHE

Provincia di Oristano

Piazza G.A.Deriu, n° 1 - 09070 - Tel. 0783 548012 548013 - Fax 0783 51652

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Dichiarazione Utenza non Domestica TARI (Tassa Rifiuti)

ORIGINARIA

VARIAZIONE

INTEGRAZIONE

CONTRIBUENTE (Compilare sempre)

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Tel

E-Mail

Posta Elettronica Certificata PEC

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale/Partita IVA:

In qualità di:

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza:

Via

N.

Tel

E-Mail

Posta Elettronica Certificata PEC

DICHIARA

Di possedere/detenered/occupare i locali suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati di seguito indicati:

Immobile n.1

Decorrenza dal

Codice ATECO

Ubicazione utenza

Attività svolta

Foglio Mappale Sub. Categoria mq* Immobile: non iscritto in catasto non iscrivibile in catasto

Titolo dell'occupazione Proprietà Usufrutto Locatario Altro:

Natura dell'occupazione Singolo Nucleo familiare Attività commerciale Altra tipologia di occupante

Destinazione dell'immobile Uso Abitativo Immobile tenuto a disposizione Uso Commerciale Locali adibiti a box Altri usi

Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____

Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER

Nominativo proprietario

Codice Fiscale

Residente a

Via N.

Immobile n.2

Decorrenza dal

Codice ATECO

Ubicazione utenza

Attività svolta

Foglio Mappale Sub. Categoria mq* Immobile: non iscritto in catasto non iscrivibile in catasto

Titolo dell'occupazione Proprietà Usufrutto Locatario Altro:

Natura dell'occupazione Singolo Nucleo familiare Attività commerciale Altra tipologia di occupante

| | | | | | | |
|---|---------|--|---|---|--|------------------------------------|
| Destinazione dell'immobile | | <input type="checkbox"/> Uso Abitativo | <input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione | <input type="checkbox"/> Uso Commerciale | <input type="checkbox"/> Locali adibiti a box | <input type="checkbox"/> Altri usi |
| Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____ | | | | | | |
| Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____ | | | | | | |
| Nominativo proprietario | | | | Codice Fiscale | | |
| Residente a | | | Via N. | | | |
| Immobile n.3 | | Decorrenza dal | | | Codice ATECO | |
| Ubicazione utenza | | | Attività svolta | | | |
| Foglio | Mappale | Sub. | Categoria | mq* | Immobile: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto | |
| Titolo dell'occupazione | | <input type="checkbox"/> Proprietà | <input type="checkbox"/> Usufrutto | <input type="checkbox"/> Locatario | <input type="checkbox"/> Altro: | |
| Natura dell'occupazione | | <input type="checkbox"/> Singolo | <input type="checkbox"/> Nucleo familiare | <input type="checkbox"/> Attività commerciale | <input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante | |
| Destinazione dell'immobile | | <input type="checkbox"/> Uso Abitativo | <input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione | <input type="checkbox"/> Uso Commerciale | <input type="checkbox"/> Locali adibiti a box | <input type="checkbox"/> Altri usi |
| Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____ | | | | | | |
| Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____ | | | | | | |
| Nominativo proprietario | | | | Codice Fiscale | | |
| Residente a | | | Via e N. | | | |

* Allegare copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia del Territorio

| | | |
|---|--|----------|
| Nei nuovi locali subentra a | | |
| Variazione da via | | |
| Locali lasciati a disposizione del proprietario/locatario | | |
| Residente a | | Via e N. |

Eventuali Riduzioni/Agevolazioni previste dal Regolamento (barrare la voce)

| | | | |
|--------------------------|-------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Art.25, c.1 | Utenze ubicate fuori dal perimetro di raccolta, poste ad una distanza superiore a 500 metri dal più vicino punto di conferimento | tassa dovuta al 40% |
| <input type="checkbox"/> | Art.25, c.2 | Mancato svolgimento del servizio di gestione e raccolta dei rifiuti (Limitatamente al periodo dell'anno nel quale si verifica la situazione descritta) | tassa dovuta al 20% |
| <input type="checkbox"/> | Art.21, c.9 | Riduzione della superficie imponibile in caso di obiettiva difficoltà nel delimitare le superfici ove si producono rifiuti speciali non assimilati | riduzione del _____% |

Contenitori per il conferimento dei rifiuti

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Utilizza i contenitori, già presenti, consegnati al precedente intestatario Microchip n. _____ | <input type="checkbox"/> Dispone già di contenitori consegnati all'indirizzo precedente Via _____ n. _____ Microchip n. _____ |
| <input type="checkbox"/> Chiede la consegna di nuovi contenitori Microchip n. _____ | <input type="checkbox"/> Chiede il ritiro dei bidoni del precedente intestatario |

ANNOTAZIONI

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)

| | |
|--|------------------------------|
| Estremi del documento del dichiarante | Firma del dichiarante |
| Data di presentazione | Firma dell'impiegato |

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.