

SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

- ORIGINARIA (NUOVA ATTIVAZIONE)** **VARIAZIONE** per Variazione della superficie tassabile (ampl.-ristrutt.)
 per cambio utilizzo della superficie tassabile
 Altro: _____

Denominazione	
Sede Legale	Comune _____ prov. () C.A.P. _____ Via/P.za _____ N.civ. _____ Tel. _____
Descrizione attività	Codice Fiscale _____
	Codice attività Riservato Ufficio
E-mail	P. IVA _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome	_____		Codice Fiscale _____	
Nome	_____		_____	
Nato/a a	Comune _____	prov. ()	Nato/a il	_____
Residente	Comune _____	prov. ()	C.A.P. _____	Sesso
	Via/Piazza _____	N.civ. _____	Tel. _____	M F

IMMOBILE

Indirizzo _____	N.civ. _____	Data inizio occupazione	g g m m a a a a
Dati catastali			
Foglio _____	Mappale _____	Subalterno. _____	cat. catastale / _____
Foglio _____	Mappale _____	Subalterno. _____	cat. catastale / _____
Foglio _____	Mappale _____	Subalterno. _____	cat. catastale / _____

Destinazione dei locali soggetti a tassazione	Superficie netta	Categoria
a) Locali coperti	m ² _____ +	Riservato ufficio
b) Aree scoperte operative	m ² _____ +	
c) Parti dei locali e delle aree sopradescritte dove si formano i rifiuti speciali, tossici e nocivi (art. 62 D.Lgs. 507/93) (Descrizione) _____	m ² _____ -	
SUPERFICIE TASSABILE TOTALE (a + b - c)	m ² _____ =	
ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI CON RELATIVI DATI METRICI		

TITOLO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento
PROPRIETARIO: (Cognome, Nome) _____	
NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Singolo <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Presenza di attività commerciale <input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante
DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE OGGETTO DELL'ISTANZA	<input type="checkbox"/> Per uso abitativo <input type="checkbox"/> Per immobile tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> Per uso commerciale <input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box <input type="checkbox"/> Per altri usi

Attività stagionale No Sì (Allegare documentazione)

ANNOTAZIONI

OCCUPANTE PRECEDENTE: _____

Pagina di _____

Mi impegno a restituire i dispositivi per la raccolta differenziata (chiave, bidone, sacchetti rimasti, ecc...) contestualmente alla presentazione del modello di chiusura dell'utenza rifiuti.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

Presentato il _____

Il Dichiarante _____