



CITTA' DI CASTELLEONE

Provincia di Cremona

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Timbro

Protocollo

Dichiarazione di inizio/variazione/cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non domestiche

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge n. 147/2013 e del Regolamento Comunale

DATI DICHIARANTE (Rappresentante ditta)

Cognome _____	Nome _____
Nato/a a _____	Prov. _____ il ____ / ____ / ____
Codice fiscale	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Residente a _____	Prov. _____ CAP _____
Via/Piazza _____	n° _____ sc. _____ p. _____ int. _____
Telefono n. _____	Cellulare n. _____
Indirizzo e-mail _____	
Indirizzo P.E.C. _____	
Richiedo avvisi di pagamento ordinari a mezzo e-mail <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

IN QUALITÀ DI

In qualità di legale rappresentante di _____	
con sede legale/ res. In Via _____	
C.F. / P. IVA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Indirizzo e-mail _____	
Indirizzo P.E.C. _____	

IN QUANTO

<input type="checkbox"/> Nuovo contribuente TARI
<input type="checkbox"/> Già contribuente TARI - Codice Contribuente _____

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del Dpr n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Dpr n. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti.

DICHIARA

Ai fini dell'applicazione del Tributo comunale sui rifiuti "TARI" (L. 147/2013)

di -) <input type="checkbox"/> Occupare -) <input type="checkbox"/> Detenere -) <input type="checkbox"/> Variare* -) <input type="checkbox"/> Cessare dal ____ / ____ / ____ i locali e le Aeree sotto indicati di proprietà di: _____	
C.F./P.Iva C.F. / P. IVA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
residente in _____ (____) C.A.P. _____ Via _____	

*(*in caso di variazione di sede/rettifica superficie/destinazione d'uso/etc, compilare per descrivere la situazione aggiornata-progressa.*

DESCRIZIONE DEI LOCALI OCCUPATI

DESTINAZIONE D'USO INDIRIZZO (Via e numero civico)	Dati Catastali (Foglio – Part. - Sub.)	Categoria Catastale	Superficie Mq(1)
LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____			
LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____			
LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____			
AREE SCOPERTE PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____			
A) Totale superficie vani coperti e aree scoperte operative			

(1) Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti (compresi loggiati, portici, balconi coperti e simili, con esclusione delle aree coperte operative.

RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI E NOCIVI

Le superfici dove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi non sono conteggiate per la determinazione del tributo. Affinché operi l'esclusione, tali superfici devono essere evidenziate nella planimetria e, inoltre, deve essere obbligatoriamente allegata alla presente dichiarazione la documentazione dimostrativa dell'avvenuto trattamento in conformità alla normativa vigente. Infine, la successiva conferma dell'esclusione, tale documentazione dovrà essere presentata ogni anno

Descrizione delle superfici: _____

Locali produzione rifiuti speciali → Mq _____
Aree scoperte rifiuti speciali → Mq _____

B) Totale superfici dove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi → Mq _____

C) SUPERFICIE TASSABILE (A-B) → Mq _____

ATTIVITÀ ESERCITATA

Denominazione dell'attività: _____

Descrizione dell'attività: _____

Codice ATECO . . Classificazione _____

ATTIVITÀ SVOLTE IN CONDOMINIO

Denominazione condominio: _____

Composto da n° _____ unità immobiliari

Generalità dell'amministratore _____

Il sottoscritto dichiara che i dati e le notizie soprascritte sono conformi a verità.

Luogo _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Vi informiamo che i dati personali riferiti all'interessato sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con la finalità di gestione del Canone Unico Patrimoniale ai sensi della L. 160/2019.

Titolare del trattamento: Comune di Castelleone, contattabile ai seguenti riferimenti: tel. 0374-356311 email: info@comune.castelleone.cr.it

L'informativa completa è disponibile sul sito al seguente link: <https://www.comune.castelleone.cr.it/privacy>

Per far valere i propri diritti è possibile rivolgersi a: privacy@comune.castelleone.cr.it

ANNOTAZIONI DICHIARAZIONE TARI UD