

**MODULO UTENZE NON DOMESTICHE
DITTE INDIVIDUALI – SOCIETÀ – ASSOCIAZIONI E SIMILI**

T.A.R.I.		ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Riservato all'Ufficio
DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI		
Tipo di denuncia: <input type="checkbox"/> Originaria <input type="checkbox"/> Variazione <input type="checkbox"/> Cessazione	Comune di: OLIENA	

IL SOTTOSCRITTO			
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome	Nome		
Comune (o Stato Estero) di nascita	Data di nascita		Sesso [M] - [F]
Residente in Via	C.A.P.	Comune	Prov.

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE LEGALE

DELLA DITTA INDIVIDUALE – SOCIETÀ – ASSOCIAZIONE O SIMILE				
Codice fiscale	Telefono	Fax	E-mail certificata	
Denominazione			Codice attività ATECO	
Sede Legale – Comune	Via	N°	Prov.	C.A.P.

DICHIARA di iniziare dal ____ / ____ / ____

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune, sotto elencati a titolo di:

proprietà; **locazione;** **comodato**

Dichiara che il **nominativo del proprietario**, se diverso dall'occupante, è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale
Domicilio o Sede legale – Comune	Via	Numero ed interno

Dichiara che il nominativo del **precedente occupante/detentore** è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale
Domicilio o Sede legale – Comune	Via	Numero ed interno

DICHIARA di cessare dal ____ / ____ / ____

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree sotto elencati e di essersi trasferito nel Comune di _____

in via _____, n. _____, per i seguenti motivi _____.

Dichiara altresì che:

- gli immobili sono privi di mobili e suppellettili e sprovvisti di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete (elettrico, idrico, ..);
- al sottoscritto è subentrato il/la sig./ra

IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILI E SUPERFICI ASSOGGETTATE AL TRIBUTO

N° Ord.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile	Superficie Catastale intera
1						
Via/Piazza				n. civico	interno	Mq superfice esclusa (art. 65)
Destinazione d'uso dell'immobile di cui al nr. 1						Classe uso nr.
N° Ord.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile	Superficie Catastale intera
2						
Via/Piazza				n. civico	interno	Mq superfice esclusa (art. 65)
Destinazione d'uso dell'immobile di cui al nr. 2						Classe uso nr.
N° Ord.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile	Superficie Catastale intera
3						
Via/Piazza				n. civico	interno	Mq superfice esclusa (art. 65)
Destinazione d'uso dell'immobile di cui al nr. 3						Classe uso nr.

Classi Attività

1 - MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI DI CULTO	16 - BANCHI DI MERCATO BENI DUREVOLI
2 - CINEMATOGRAFI E TEATRI	17 - ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: PARRUCCHIERE, BARBIERE, ESTETISTA
3 - AUTORIMESSE E MAGAZZINI SENZA ALCUNA VENDITA DIRETTA	18 - ATTIVITÀ ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: FALEGNAME, IDRAULICO, FABBRO, ELETTRICISTA
4 - CAMPEGGI, DISTRIBUTORI CARBURANTE, IMPIANTI SPORTIVI	19 - CARROZZERIA, AUTOFFICINA, ELETTRAUTO, GOMMISTA
5 - STABILIMENTI BALNEARI	20 - ATTIVITA' INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE
6 - ESPOSIZIONI, AUTOSALONI	21 - ATTIVITA' ARTIGIANALI DI PRODUZIONE BENI SPECIFICI
7 - ALBERGHI CON RISTORANTE	22 - RISTORANTI, TRATTORIE, OSTERIE, PIZZERIE, PUB
8 - ALBERGHI SENZA RISTORANTE	23 - MENSE, BIRRERIE, HAMBURGERIE
9 - CASE DI CURA E RIPOSO, CASERME, RICOVERI, CARCERI, COMUNITÀ	24 - BAR, CAFFÈ, PASTICCERIA, GELATERIA
10 - OSPEDALI	25 - SUPERMERCATO, PANE E PASTA, MACELLERIA, SALUMI E FORMAGGI, GENERI ALIMENTARI
11 - UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFESSIONALI, ASSICURAZIONI, STUDI MEDICI	26 - PLURILICENZE ALIMENTARI E/O MISTE
12 - BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO	27 - ORTOFRUTTA, PESCHIERE, FIORI E PIANTE, PIZZA AL TAGLIO
13 - NEGOZI ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, LIBRERIA, CARTOLERIA, FERRAMENTA E ALTRI BENI DUREVOLI	28 - IPERMERCATI DI GENERI MISTI
14 - EDICOLA, FARMACIA, TABACCAIO, PLURILICENZE	29 - BANCHI DI MERCATO GENERI ALIMENTARI
15 - NEGOZI PARTICOLARI QUALI FIALATELIA, TENDE E TESSUTI, TAPPETI, CAPPELLI E OMBRELLI, ANTIQUARIATO	30 - DISCOTECHE, NIGHT-CLUB

Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° Ord: _____	mq
Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° Ord: _____	mq

CHIEDE

per i fabbricati di cui al precedente numero d'ordine _____ le seguenti riduzioni e/o esenzioni come previste dal Regolamento comunale

- Esclusione dal tributo per aree o locali improduttivi di rifiuti (art. 63 del Regolamento);
- Esclusione per produzione di rifiuti non conferibili al pubblico servizio (artt. 64-65 del Regolamento);
- Esclusione dal tributo per aree o locali ove si si formano di regola rifiuti speciali non assimilati ai rifiuti urbani (art. 65 del Regolamento). L'esclusione opera solo se il soggetto passivo dimostri l'avvenuto trattamento in proprio, presentando al Comune, entro il 31 gennaio dell'anno successivo, la documentazione attestante lo smaltimento presso imprese a ciò abilitate. In difetto la superficie sarà assoggettata al tributo per intero;
- Riduzione 30% per uso stagionale o non continuativo, ma ricorrente, e comunque non superiore a 183 giorni nell'anno solare (art. 67 del Regolamento);
- Riduzione per contestuale produzione di rifiuti urbani e speciali (art. 65, comma 3 del Regolamento). In tali locali si producono le seguenti tipologie di rifiuti: _____ . Ai fini della riduzione è necessario presentare entro il 31 gennaio dell'anno successivo copia del formulario di identificazione dei rifiuti;
- Riduzione del 30% per complessi a carattere turistico siti in ambito agricolo connessi ad attività agrituristica (art. 68 c. 4 del Regolamento);
- Riduzione del 20% per la categoria: bar, caffè, pasticceria con una superficie pari o superiore a mq 150 (art. 71 del Regolamento);
- Riduzione del 30% della tariffa integrale per coloro che intraprendono una nuova attività di impresa. La riduzione è applicata per i primi 3 anni dalla data di costituzione della nuova impresa;
- Riduzione del 30% per attività commerciali con superficie superiore a mq 150.

ANNOTAZIONE:

Allegati:

1) _____;

2) _____;

Data _____

Firma _____