

Identificativi catastali (OBBLIGATORI)

| <u>Sez</u> | <u>Fg</u> | <u>Mapp</u> | <u>Sub</u> | <u>Cat</u> | <u>Mq</u> | <u>Ubicazione</u> |
|------------|-----------|-------------|------------|------------|-----------|-------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Categoria | mq | Categoria | mq |
|---|-----------|---|-----------|
| <u>Associazioni, biblioteca, scuola</u> | | <u>Barbiere, estetista, parrucchiere</u> | |
| <u>Teatri, cinema</u> | | <u>Idraulico, falegname, artigiano gen.</u> | |
| <u>Magazzini, depositi, autorimesse</u> | | <u>Autofficina, carrozzeria, gommista</u> | |
| <u>Distributori, impianti sportivi</u> | | <u>Attività industriali</u> | |
| <u>Autosaloni, esposizioni</u> | | <u>Attività artigianali di produzione</u> | |
| <u>Alberghi con ristorante</u> | | <u>Ristoranti, pizzerie, osterie</u> | |
| <u>Alberghi senza ristorante</u> | | <u>Mense, birrerie, fast food</u> | |
| <u>Case di cura, di riposo, caserme</u> | | <u>Bar, caffè, pasticceria, gelateria</u> | |
| <u>Ospedali</u> | | <u>Commercio alimentare</u> | |
| <u>Uffici</u> | | <u>Plurilicenze alimentari-miste</u> | |
| <u>Banche</u> | | <u>Fioristi, frutta-verdura, pescherie</u> | |
| <u>Commercio beni durevoli</u> | | <u>Ipermercati</u> | |
| <u>Edicole, farmacie, tabaccherie</u> | | <u>Discoteche, night, sale gioco</u> | |
| <u>Antiquariato, tende, tessuti</u> | | <u>Aree operative scoperte</u> | |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| A - INIZIO OCCUPAZIONE | | | | | |
| Data di inizio utilizzabilità dei locali: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr></table> | | | | | |
| | | | | | |
| Allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del contratto d'affitto o d'acquisto | | | | | |
| Dichiara di: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mantenere la dotazione di bidoni del precedente occupante (indicarne di seguito i dati anagrafici): | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;"><i>Ragione Sociale</i></td><td style="text-align: center;"><i>Partita Iva / Codice fiscale</i></td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | <i>Ragione Sociale</i> | <i>Partita Iva / Codice fiscale</i> | | | |
| <i>Ragione Sociale</i> | <i>Partita Iva / Codice fiscale</i> | | | | |
| | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Voler usufruire di una nuova dotazione | | | | | |

B - VARIAZIONE

Data di decorrenza della variazione:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Oggetto della variazione:

- Superficie (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia delle planimetrie catastali)
- Variazione indirizzo (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia delle planimetrie e del nuovo contratto)
- Intestazione bolletta (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del documento d'identità e codice fiscale)
- Richiesta riduzione
- Uso stagionale (uso limitato non superiore a 180 gg all'anno solare) – riduzione del 30% della quota fissa e variabile

Note:

C - CESSAZIONE

Data di cessazione dell'utenza:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione dei locali di seguito indicati:

Indirizzo: -----

Nei casi in cui l'intestatario dell'utenza fosse proprietario/comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale sull'immobile, il tributo è comunque dovuto in maniera ridotta fino a che non viene dimostrata l'inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali.

Recapito per eventuali conguagli/sospesi:

Cognome e nome:

Indirizzo:

Comune:

Note:

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl

Luogo e data _____

FIRMA _____

Dichiara altresì la sostituzione /ritiro/ integrazione/consegna della seguente dotazione:

Mantiene la stessa dotazione

| | | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|
| Resto : | | Organico : | |
| <input type="checkbox"/> 40 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 23 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 360 lt | TAG : _____ ; _____ | Ecopass : | |
| <input type="checkbox"/> 1100 lt | TAG : _____ ; _____ | Numero: | _____ |
| Vetro : | | Plastica : | |
| <input type="checkbox"/> 30 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 360 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 1100 lt | TAG : _____ ; _____ |
| Carta : | | Note : | |
| <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 360 lt | TAG : _____ ; _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 1100 lt | TAG : _____ ; _____ | | |

Luogo e data _____

Firma _____

Dichiara altresì la sostituzione /ritiro/ integrazione/consegna della seguente dotazione:

Mantiene la stessa dotazione

| | | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------|
| Resto : | | Organico : | |
| <input type="checkbox"/> 40 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 23 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 360 lt | TAG : _____ ; _____ | Ecopass : | |
| <input type="checkbox"/> 1100 lt | TAG : _____ ; _____ | Numero: | _____ |
| Vetro : | | Plastica : | |
| <input type="checkbox"/> 30 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 360 lt | TAG : _____ ; _____ |
| <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ | <input type="checkbox"/> 1100 lt | TAG : _____ ; _____ |
| Carta : | | Note : | |
| <input type="checkbox"/> 120 lt | TAG : _____ ; _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 240 lt | TAG : _____ ; _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 360 lt | TAG : _____ ; _____ | | |
| <input type="checkbox"/> 1100 lt | TAG : _____ ; _____ | | |

Il/La sottoscritto/a :

C.F.

In qualità di L.P. dell'Impresa

P.Iva :

Ha presentato in data odierna la denuncia di :

Apertura Variazione Cessazione dell'utenza della tassa rifiuti.

Logo e data _____

Timbro Comune