

A INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità dei locali: ____/____/____

Superficie complessiva detenuta: _____ Mq

Il tributo/tariffa veniva corrisposta dalla ditta _____**B VARIAZIONE**

Data di variazione: ____/____/____

Oggetto della variazione:

- Superficie
- Intestazione

Note:

Il tributo/tariffa veniva corrisposta dalla ditta _____**C CESSAZIONE**

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio comunale del Comune di Calvagese della Riviera:

dal ____/____/____

in Via _____ N° _____ Piano _____ Interno _____

N.B. Inserire nuovo indirizzo:**N.B. ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE DOCUMENTAZIONE DI CHIUSURA DEI CONTRATTI DELLE FORNITURE (GAS, ELETTRICITA' E ACQUA).****IDENTIFICATIVI CATASTALI****UNITA' IMMOBILIARE SITA IN VIA** _____

SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASSE	VANI	MQ

DESCRIZIONI E MISURAZIONI

TIPO LOCALE	Superficie mq calpestabili
Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
Campeggi, distributori carburanti	
Stabilimenti balneari	
Esposizioni, autosaloni	
Alberghi con ristorante	
Alberghi senza ristorante	
Case di cura e di riposo	
Uffici, agenzie	
Banche, istituti di credito, studi professionali	
Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	
Edicole, farmacie, tabaccai, plurilicenza	
Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)	
Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
Attività industriali con capannoni di produzione (superficie esente)	
Attività artigianali di produzione beni specifici	
Ristoranti, trattorie e osterie, pizzerie	
Bar, caffè, pasticceria	
Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
Plurilicenze alimentari e/o miste	
Ortofrutta, pescherie, fiori e piante	
Discoteche, night club	
Magazzini attività industriali con capannoni di produzione, di cui*	
*magazzini generici	
*magazzini esclusivi di materie prime (superficie esente)	
*magazzini esclusivi di prodotti finiti	
Altre superfici attività industriali (mense, spogliatoi, servizi igienici, uffici, ecc.)	
Totale mq	

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili. SI NO

Aderisco all'invio telematico degli avvisi di pagamento Tari SI NO

Si allega documento d'identità

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.

Data, _____

Firma _____

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 della TARI, ai sensi della L. 147/2013. Titolare del trattamento: Comune di Calvagese della Riviera, in contitolarità con la Comunità Montana Valle Sabbia.

Responsabile del trattamento dei dati: SECOVAL srl.

Per l'informativa completa relativa al trattamento è possibile consultare la pagina <https://www.secoval.it/privacy-tributi>