

**MODULO DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA NON DOMESTICA****Tipologia di denuncia**

<input type="checkbox"/> <b>A</b>	Inizio occupazione	<input type="checkbox"/> <b>B</b>	Variazione	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	Cessazione
-----------------------------------	--------------------	-----------------------------------	------------	-----------------------------------	------------

**Ditta Individuale**

<u>Cognome e nome:</u>	<input type="text"/>		
<u>Luogo di nascita:</u>	<input type="text"/>	<u>Data di nascita:</u>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<u>Codice fiscale:</u>	<input type="text"/>	<u>Tel:</u>	<input type="text"/>
<u>Indirizzo:</u>	<input type="text"/>	<u>N.</u>	<input type="text"/>
<u>Comune:</u>	<input type="text"/>	<u>CAP:</u>	<input type="text"/>
<u>Indirizzo recapito (se diverso da residenza)</u>	<input type="text"/>		

**Impresa o Ente**

<u>Ragione Sociale:</u>	<input type="text"/>		
<u>P.IVA</u>	<input type="text"/>	<u>Comune:</u>	<input type="text"/>
<u>Indirizzo :</u>	<input type="text"/>	<u>Tel.</u>	<input type="text"/>

**Legale Rappresentante**

<u>Cognome e nome:</u>	<input type="text"/>		
<u>Luogo di nascita:</u>	<input type="text"/>	<u>Data di nascita:</u>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<u>Codice fiscale:</u>	<input type="text"/>	<u>Comune di residenza:</u>	<input type="text"/>
<u>Indirizzo:</u>	<input type="text"/>	<u>Tel.</u>	<input type="text"/>

Principale attività svoltae-mail

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Avvisi telematici
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Avvisi cartacei

**dichiara ai fini della TARI di occupare/aver occupato in qualità di:**

<input type="checkbox"/>	<b>1</b>	Proprietario/comproprietario
<input type="checkbox"/>	<b>2</b>	Inquilino
<input type="checkbox"/>	<b>3</b>	Usufruttuario
<input type="checkbox"/>	<b>4</b>	Altro (da specificare) <input type="text"/>

(nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare i dati del proprietario)

**Identificativi catastali (OBBLIGATORI)**

Sez	Fg	Mapp	Sub	Cat	Mq	Ubicazione
<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>

Categoria	mq	Categoria	mq
<u>Associazioni, biblioteche scuole, associazioni, luoghi di culto</u>	<input type="text"/>	<u>Barbiere, estetista, parrucchiere</u>	<input type="text"/>
<u>Teatri, cinema</u>	<input type="text"/>	<u>Attività artigianali tipo botteghe (Idraulico, falegname, elettricista fabbro artigiano generico)</u>	<input type="text"/>
<u>Magazzini, depositi, autorimesse</u>	<input type="text"/>	<u>Autofficina, carrozzeria, gommista, elettrauto</u>	<input type="text"/>
<u>Distributori, impianti sportivi, campeggi</u>	<input type="text"/>	<u>Banchi di mercato</u>	<input type="text"/>
<u>Autosaloni, esposizioni</u>	<input type="text"/>	<u>Attività artigianali di produzione di beni specifici</u>	<input type="text"/>
<u>Alberghi con ristorante</u>	<input type="text"/>	<u>Ristoranti, pizzerie, osterie, trattorie, pub</u>	<input type="text"/>
<u>Alberghi senza ristorante</u>	<input type="text"/>	<u>Mense, birrerie, fast food, hamburgerie</u>	<input type="text"/>
<u>Case di cura, di riposo, caserme</u>	<input type="text"/>	<u>Bar, caffè, pasticceria, gelateria</u>	<input type="text"/>
<u>Ospedali</u>	<input type="text"/>	<u>Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumeria, generi alimentari</u>	<input type="text"/>
<u>Uffici (anche interni ad aziende), agenzie</u>	<input type="text"/>	<u>Plurilicenze alimentari-miste</u>	<input type="text"/>
<u>Banche, istituti di credito, studi professionali</u>	<input type="text"/>	<u>Ortofrutta, pescheria, fiori e piante, pizza al taglio</u>	<input type="text"/>
<u>Commercio beni durevoli, abbigliamento, calzature, librerie, cartolerie, ferramenta</u>	<input type="text"/>	<u>Ipermercati</u>	<input type="text"/>
<u>Edicole, farmacie, tabaccherie, plurilicenze</u>	<input type="text"/>	<u>Discoteche, night, sale gioco</u>	<input type="text"/>
<u>Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, antiquariato</u>	<input type="text"/>	<u>Altro (specificare)</u> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Attività industriali con capannoni di produzione

<u>*di cui magazzino materie prime in attesa di lavorazione o semilavorati (superficie esente)</u>	<input type="text"/>	<u>*di cui magazzino generico o di stoccaggio prodotto finito</u>	<input type="text"/>
<u>Attività industriali con capannoni di produzione (superficie esente)</u>	<input type="text"/>		

**A - INIZIO OCCUPAZIONE**

Data di inizio utilizzabilità dei locali:

--	--	--

Allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia del contratto d'affitto o d'acquisto**Dichiara di:**

- ☐ Mantenere la dotazione di bidoni del precedente occupante (indicare di seguito i dati anagrafici):

<u>Ragione Sociale</u>	<u>Partita Iva</u>

- ☐ Voler usufruire di una nuova dotazione

- ☐ Occupare l'immobile in qualità di utenza domestica: N. Occupanti

--

<u>Cognome Nome Occupante</u>	<u>Codice Fiscale</u>

- ☐ Non aderire al servizio pubblico di raccolta rifiuti, provvedendo all'avvio al recupero dei rifiuti stessi servendosi del ricorso al mercato privato per un periodo non inferiore a 2 anni (obbligo di presentazione del contratto in essere)

Note:


**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 : 

--

- ☐ Non aderire al servizio pubblico di raccolta rifiuti, provvedendo all'avvio al recupero dei rifiuti stessi servendosi del ricorso al mercato privato per un periodo non inferiore a 2 anni (obbligo di presentazione del contratto in essere)

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

### **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 Salò 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>

<input type="checkbox"/> <b>A</b>	RITIRO	<input type="checkbox"/> <b>B</b>	SOSTITUZIONE	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	RICONSEGNA
-----------------------------------	--------	-----------------------------------	--------------	-----------------------------------	------------

<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 1</b>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 2</b>	<input type="text"/>
Codice	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 3</b>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 4</b>	<input type="text"/>
Codice	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 5</b>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 6</b>	<input type="text"/>
Codice	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 7</b>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>BIDONE 8</b>	<input type="text"/>
Codice	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Rotolo</b> n. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Rotolo</b> n. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Rotolo</b> n. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>Rotolo</b> n. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice	<input type="text"/>	Codice	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tessera Ecopass N	<input type="text"/>		
<b>Note:</b>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			