



COMUNE DI CAINO

PROVINCIA DI BRESCIA

Via Villa Mattina, 9
25070 Caino (Brescia)

Tel.: 030 6830016 - Fax: 030 6830490
www.comune.caino.bs.it
protocollo@pec.comune.caino.bs.it

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI (TARES-TARI)

Art.14 del D.Lgs. n.6/12/2011 n.201 e succ. mod.

UTENZA NON DOMESTICA

A) DATI UTENTE OCCUPANTE I LOCALI = INTESTATARIO CARTELLA RIFIUTI INTESTATARIO CARTELLA RIFIUTI

CODICE FISCALE / P. I.V.A.		
RAGIONE SOCIALE		
SEDE LEGALE	PROV.....	CAP
INDIRIZZO.....		
Tel	Fax	
PEC	e-mail	

B) LEGALE RAPPRESENTANTE

CODICE FISCALE		
COGNOME	NOME	
NATO A.....	IL	
COMUNE DI RESIDENZA	CAP.....	
INDIRIZZO		
Tel	e-mail	

C) ATTIVITA' ESERCITATA

- ARTIGIANALE
- INDUSTRIALE
- COMMERCIALE DETTAGIO INGROSSO

Descrizione attività svolta nei locali

.....

.....

D) MOTIVO DELLA DENUNCIA

❖ ISCRIZIONE - VARIAZIONE

DATA INIZIO OCCUPAZIONE

CAINO VIA CIVICO INT

CAUSA:

- INIZIO DELL'ATTIVITA'
- TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE
- VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE
- RETTIFICA DI SUPERFICI

❖ CANCELLAZIONE

DATA DI DECORRENZA

UBICAZIONE DEI LOCALI oggetto di cancellazione:

CAINO VIA CIVICO INT

CAUSA:

- CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'
- TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE
- VARIAZIONE DI RAGIONE SOCIALE
- CHIUSURA DI UNITA' LOCALE
- FALLIMENTO O LIQUIDAZIONE

E) DATI RIGUARDANTI I LOCALI ED AREE

UNITA' LOCALE in CAINO VIA CIVICO INT

Sez.	Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Classe

DESTINAZIONE D'USO LOCALI	SUPERFICIE CALPESTABILE
SUPERFICI COPERTE	MQ
SUPERFICI ESTERNE OPERATIVE	MQ
SUPERFICI COPERTE ove si producono/stoccano RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E PERICOLOSI	MQ
ALTRO	MQ
TOTALE	MQ

I LOCALI sono:

1 IN PROPRIETA'/USUFRUTTO

2 IN AFFITTO

3 ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO

CODICE CLIENTE ENERGIA ELETT. Ente erogatore

INTESTATO A

CODICE CLIENTE GAS Ente erogatore

INTESTATO A

CODICE CLIENTE ACQUA Ente erogatore

INTESTATO A

F) DATI RIGUARDANTI IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

COGNOME.....NOME.....

RAGIONE SOC.

CODICE FISCALE/ P.IVA

RESIDENZA.....

In caso di più proprietari indicare i diversi nominativi con relativo codice fiscale:

.....

DETTI LOCALI ERANO IN PRECEDENZA OCCUPATI DA

.....

G) CASI DI RIDUZIONE DELLA TARIFFA

RICHIESTA RIDUZIONE PER USO STAGIONALE E NON CONTINUATIVO

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i locali e le aree sono adibite ad attività stagionale o non continuativo per un periodo inferiore a 183 giorni l'anno come risulta da licenza / atto rilasciato dall'autorità competente.

NOTE

.....
.....
.....

N.B. Allegare planimetria in scala 100 o 200 timbrata e firmata dal legale rappresentante, completa di calcolo superfici (compresi eventuali soppalchi) e schema grafico per la dimostrazione del calcolo, nella quale vengano indicate in modo particolareggiato le superfici occupate da ogni singolo macchinario.

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. I dati personali potranno essere comunicati a terzi nell'ambito delle attività di riscossione e di controllo tributario poste in essere dall'Ufficio, in ottemperanza alle disposizioni di legge. Dichiaro di essere informato che, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ho diritto di accedere ai miei dati, di chiederne l'aggiornamento, la modifica, l'integrazione e la cancellazione.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'Ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Caino, il _____

Il dichiarante
