



## MODULO DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA NON-DOMESTICA

Tipologia di richiesta

- A inizio occupazione
- B variazione
- C cessazione

### **UTENZE NON DOMESTICHE (Persona giuridica alla quale verrà intestata la bolletta)**

#### **Ditta Individuale**

Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale		Tel:	
Indirizzo			N°
Comune		CAP:	
e-mail			
Attività svolta			

#### **Impresa o Ente**

Ragione sociale			
Partita IVA			
Domicilio Fiscale			
Indirizzo			N°
Attività svolta			

#### **Legale rappresentante**

Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita:	
Codice Fiscale		Tel:	
Indirizzo			N°
Comune			

**dichiara ai fini della TARI di occupare in qualità di:**

- 1 Proprietario
- 2 inquilino
- 3 usufruttuario
- 4 altro \_\_\_\_\_

nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATIVI CATASTALI (OBBLIGATORI)

Unità immobiliare sita in Via \_\_\_\_\_

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

CATEGORIA	MQ	CATEGORIA	MQ
(01) Associazioni, biblioteca, scuola		(17) Barbiere, estetista, parrucchiere	
(02) Teatri, cinema		(18) Idraulico, falegname, artigiano gen.	
(03) Magazzini, depositi, autorimesse		(19) Autofficina, carrozzeria, gommista	
(04) Distributori, impianti sportivi		(20) Attività Industriali	
(06) Autosaloni, esposizioni		(21) Attività artigianali di produzione	
(07) Alberghi con ristorante		(22) Ristoranti, pizzerie, osterie	
(08) Alberghi senza ristorante		(23) Mense, birrerie, fast food	
(09) Case di cura, di riposo, caserme		(24) Bar, caffè, pasticcerie, gelaterie	
(10) Ospedali		(25) Commercio alimentare	
(11) Uffici		(26) Plurilicenze alimentari miste	
(12) Banche		(27) Fioristi, frutta-verdura, pescherie	
(13) commercio beni durevoli		(28) Ipermercati	
(14) Edicole, farmacie, tabaccherie		(30) Discoteche, night, sale da gioco	
(15) Antiquariato, tende, tessuti		Aree operative scoperte	
Altro.....		Altro.....	

**A - INIZIO OCCUPAZIONE**

Data di inizio utilizzabilità locali \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**(OBBLIGATORIO** allegare copia contratto d'affitto o contratto d'acquisto)**Dichiara di:**

- MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE  
(indicare identificativi precedente occupante) \_\_\_\_\_
- VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE

**B - VARIAZIONE**

Data di variazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Oggetto della variazione

- Superficie (obbligo allegare planimetrie catastali)
- Variazione indirizzo (obbligo allegare planimetrie catastali e nuovo contratto d'affitto o rogito)
- Intestazione (obbligo carta di identità e codice fiscale legale rappresentante e visura camerale)
- Riduzione (obbligo documentazione attestante lo stato della riduzione)  
> locali ed aree scoperte ad uso stagionale purchè non superiore a 183 gg nell'anno solare purchè risultante la licenza o atto assentivo

**Dichiara di:**

- MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE  
(indicare identificativi precedente occupante) \_\_\_\_\_
- VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE

**C - CESSAZIONE**

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio di Bione in:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In qualità di:

- 1 Proprietario/comproprietario
- 2 inquilino (chiusura o rescissione contratto d'affitto)
- 3 usufruttuario
- 4 altro \_\_\_\_\_

(nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario \_\_\_\_\_)

**N:B:****Nei casi 1, 3, 4 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 CONGUAGLI/SOSPESI**

- Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_
- Indirizzo \_\_\_\_\_
- N° tel \_\_\_\_\_

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

<b>R.U.R.</b>	Cod. TAG	<b>ORGANICO</b>	Cod. TAG
<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 40 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 23 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt			
<input type="checkbox"/> Cassonetto carrellato grigio 1100 lt			
		<b>PLASTICA</b>	
<b>VETRO</b>		<input type="checkbox"/> 1 Rotolo plastica	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 30 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato giallo da 360 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt			
<b>CARTA</b>			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 120 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato bianco da 360 lt			
N° BADGE			
NOTE (riservato all'ufficio)			

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili

SI

NO

**Dichiaro**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Nel**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_