



Comune di San Mauro di Saline

PROVINCIA DI VERONA
Piazza Marconi 1 - 37030

UFFICIO TRIBUTI
C.F. e P. IVA 00669300238 - Tel. 045 7840009
web: www.comune.sanmaurodisaline.vr.it
e-mail: tributi@comune.sanmaurodisaline.it
pec: comune.sanmaurodisaline.vr@pecveneto.it

(spazio riservato al protocollo)

DENUNCIA PER LA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) UTENZE NON DOMESTICHE

Il sottoscritto: _____ NOME _____
COGNOME _____

SESSO M F CODICE FISCALE _____
Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Tel. _____ E-mail _____

In qualità di:

- Titolare dell'omonima ditta individuale con partita IVA _____
- Legale rappresentante/amministratore dell'azienda dichiarante come di seguito identificata:

DENOMINAZIONE _____

PARTITA IVA _____ TEL: _____

SEDE LEGALE: _____

Indirizzo presso il quale inviare la documentazione (da compilare sempre)

Comune _____ Cap. _____ Via _____ n° _____

E-mail _____ PEC _____

DICHIARA

- che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla CCIAA e, in caso di non iscrizione alla CCIAA è conforme all'iscrizione all'Ufficio IVA

- di occupare i locali di seguito specificati a titolo di: Proprietario Affittuario

Riferimenti proprietario (se diverso dal dichiarante) _____

Via e numero civico: _____

Foglio ___ Mapp. _____ Sub ___ Categoria _____ Superficie cat. mq. _____ calpestabile mq. _____

Foglio ___ Mapp. _____ Sub ___ Categoria _____ Superficie cat. mq. _____ calpestabile mq. _____

Foglio ___ Mapp. _____ Sub ___ Categoria _____ Superficie cat. mq. _____ calpestabile mq. _____

Superficie calpestabile complessiva (unità produttiva, uffici, magazzini, aree scoperte operative): MQ _____

La comunicazione dei dati catastali da parte degli utenti È OBBLIGATORIA e l'utente dichiara di essere edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del TU sulla documentazione amministrativa (DPR 28/12/2000 n. 445) nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

N.B.: a norma dell'art. 1 comma 646 della L 147/2013 il comune in sede di accertamento considera come superficie assoggettabile alla TARI l'80% della superficie catastale determinata secondo i criteri stabiliti dal DPR 138/98 (solo per gli immobili di categoria catastale A - B- C)

MOTIVO DELLA DENUNCIA

() Nuovo contribuente. Data inizio occupazione _____

() Aumento della superficie tassabile, avvenuta il _____

() Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il _____

() Sub-ingresso alla Ditta _____ avvenuto in data _____



DICHIARA ALTRESÌ

Che l'attività principale esercitata nell'immobile è la seguente: (fare riferimento al cod. ATECO)

<input type="checkbox"/> 1 - Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	<input type="checkbox"/> 16 - Banchi di mercato beni durevoli
<input type="checkbox"/> 2 - Cinematografi e teatri	<input type="checkbox"/> 17 - Attività artigianali tipo botteghe: Parrucchiere, barbiere, estetista
<input type="checkbox"/> 3 - Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	<input type="checkbox"/> 18 - Attività artigianali tipo botteghe: falegname idraulico, fabbro, elettricista
<input type="checkbox"/> 4 - Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	<input type="checkbox"/> 19 - Carrozzeria, autofficina, elettrauto
<input type="checkbox"/> 5 - Stabilimenti balneari	<input type="checkbox"/> 20 - Attività industriali con capannoni di produzione
<input type="checkbox"/> 6 - Esposizioni, autosaloni	<input type="checkbox"/> 21 - Attività artigianali di produzione beni specifici
<input type="checkbox"/> 7 - Alberghi con ristorante	<input type="checkbox"/> 22 - Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
<input type="checkbox"/> 8 - Alberghi senza ristorante	<input type="checkbox"/> 23 - Mense, birrerie, amburgherie
<input type="checkbox"/> 9 - Case di cura e riposo	<input type="checkbox"/> 24 - Bar, caffè, pasticceria
<input type="checkbox"/> 10 - Ospedali	<input type="checkbox"/> 25 - Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
<input type="checkbox"/> 11 - Uffici, agenzie	<input type="checkbox"/> 26 - Plurilicenze alimentari e/o miste
<input type="checkbox"/> 12 - Banche, istituti di credito e studi professionali	<input type="checkbox"/> 27 - Ortofrutta, pescherie fiori e piante, pizza al taglio
<input type="checkbox"/> 13 - Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli	<input type="checkbox"/> 28 - Ipermercati di generi misti
<input type="checkbox"/> 14 - Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	<input type="checkbox"/> 29 - Banchi di mercato generi alimentari
<input type="checkbox"/> 15 - Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato	<input type="checkbox"/> 30 - Discoteche, night club

RICHIEDE

L'applicazione delle riduzioni previste da regolamento come da allegato modulo

La denuncia va presentata entro i 90 giorni successivi alla data di occupazione/conduzione di locali o aree per le quali sorge l'obbligo di corrispondere il tributo. Si ricorda di presentare disdetta quando cessa l'occupazione/detenzione precedentemente dichiarata.

Nel caso di omissione della presentazione della denuncia sono applicate le sanzioni previste dal vigente regolamento comunale in materia.

San Mauro di Saline li, _____

Il Dichiarante

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata allo sportello dell'Ufficio Tributi, oppure trasmessa via e-mail all'indirizzo tributi@comune.sanmaurodisaline.it. Informazioni sono disponibili sul sito www.comune.sanmaurodisaline.vr.it o al numero telefonico 045 7840009 o al numero verde 800125850.

Informativa art. 13 Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali (GDPR)

Presto il consenso, ai sensi delle disposizioni previste dal D.Lgs. 196/2003 testo unico sulla privacy e alle successive modifiche e/o integrazioni, compreso il Regolamento per la protezione dei dati personali REG. UE 2016/679 (GDPR), al trattamento dei miei dati personali da parte del Titolare del servizio: COMUNE DI SAN MAURO DI SALINE; nei limiti dell'informativa sulla privacy acconsento, inoltre, alla comunicazione degli stessi ai soggetti indicati nella informativa. Resta inteso che tale consenso è condizionato al rispetto delle vigenti normative.

San Mauro di Saline li, _____

Il Dichiarante
