



DICHIARAZIONE SUPERFICI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI – ATTIVITA' PRODUTTIVE- COMMERCIALI – PROFESSIONALI/SERVIZI.

(Legge 147/2013 – D.Lgs. n. 152/2006 – Delibera Arera 15/2022)

Il/La sottoscritto/a

Cognome				Nome			
Nato a		il		Prov.		C.F.	
Residente a			Prov.		Via e n. civ.		
Tel.		Cell.		Mail			

In qualità di: ☐ titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

Della ditta				☐ Individuale ☐ Persona Giuridica	
Con sede in				Cap.	Prov.
Via e n. civ.				n. tel.	
E-mail			PEC		
Codice Fiscale			P.IVA	COD. ATECO	

Descrizione attività prevalente svolta: _____ _____
--

Settore attività: ☐ Industria ☐ Artigiana ☐ Commerciale ☐ Professionale/servizi ☐ Altro _____

DICHIARA DI

☐ Occupare l'immobile/i a decorrere dal _____
☐ Cessare l'occupazione dell'immobile/i dal _____

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE			
Sig./Ditta	Residenza/Domicilio Via e n. civ.	Comune	Prov.

UBICAZIONE – VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				
	CATEGORIA	SEZIONE	FOGLIO	MAPPALE	SUB

SUPERFICI PRODUTTIVE	Aree ove vengono prodotti solo rifiuti speciali mq.	Aree ove vengono prodotti solo rifiuti urbani - mq.	Aree ove vengono prodotti sia rifiuti speciali che urbani - mq.
SUPERFICI PRODUTTIVE INDUSTRIALI			
SUPERFICI PRODUTTIVE ARTIGIANALI			
SUPERFICI SCOPERTE INDUSTRIALI			
SUPERFICI SCOPERTE ARTIGIANALI			

SUPERFICI MAGAZZINI – DEPOSITI (Attività produttive)	MQ.
MAGAZZINI - DEPOSITI - Materie Prime	
MAGAZZINI - DEPOSITI - Semilavorati	
MAGAZZINI - DEPOSITI - Prodotti finiti	
SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Materie Prime	
SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Semilavorati	
SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Prodotti Finiti	

SUPERFICI COMMERCIALI	MQ.
SUPERFICI DI VENDITA	
SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE	
SUPERFICI ESTERNE DI VENDITA -SOMMINISTRAZIONE	
MAGAZZINI DEPOSITI - ATTIVITA' COMMERCIALI	
CUCINE-PREPARAZIONE ALIMENTI	
ALLOGGI - CAMERE	
SALE RISTORANTE	
ALTRO*	

ALTRE SUPERFICI (attività produttive e commerciali)	MQ
UFFICI	
SERVIZI/SPOGLIATOI	
MENSE	
ALTRO*	

ATTIVITA' PROFESSIONALI E SERVIZI	MQ
STUDI PROFESSIONALI	
STUDI MEDICI	
SALE D'ATTESA	
SERVIZI/MENSE/SPOGLIATOI	
ALTRO*	

ALTRE SUPERFICI NON PREVISTE NELLE SUDETTE FATTISPECI (descrivere la tipologia)	MQ

*specificare la tipologia di occupazione

Modalità di smaltimento dei rifiuti urbani prodotti:

- ☐ In proprio mediante ditta specializzata per tutti i rifiuti prodotti
☐ In parte in proprio ed in parte con servizio pubblico
☐ Tutto con servizio pubblico

Annotazioni: _____

Si allega relativa planimetria dei locali

Data _____

Timbro e firma

(Opzione Facoltativa)

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO

TRIBUTI DEL COMUNE DI _____

Con la presente, il/la sottoscritto/a dichiarante

Autorizza

l'Ufficio Tributi del Comune di _____ ad inviarmi, tramite E-MAIL, comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la mia posizione riguardo alla TARI (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc...) per i quali non si necessita di apposita notifica.

Il sottoscritto si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, ad inviare conferma di lettura del messaggio.

Data _____

Timbro e firma

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	VIA/PIAZZA	CAP.	COMUNE	Nominativo del DPO

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dati: _____



COMUNE DI _____
PROVINCIA DI
COMUNICAZIONE DI SERVIZIO

SI RICORDA CHE PER UNA FUTURA DISDETTA DELLA PRESENTE SI DOVRA' PRESENTARE SPECIFICA RICHIESTA SU MODELLO FORNITO DALL'UFFICIO TRIBUTI E CONTESTUALMENTE RICONSEGNARE PRESSO GLI UFFICI COMUNALI IL KIT PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA A VOI IN DOTAZIONE.

LA MANCATA CONSEGNA DELLO STESSO, POTRA' COMPORTARE L'ADDEBITO DEL COSTO DEL KIT MEDESIMO OLTRE ALLA SANZIONE PREVISTA DALL' APPOSITO REGOLAMENTO.

Si informa che ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96, i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.