



Comune di TAGLIACOZZO

Provincia dell'Aquila



TARI

Tassa sui rifiuti solidi urbani

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Denuncia UTENZE NON DOMESTICHE

Dati del CONTRIBUENTE

Cognome e Nome/ Denominazione sociale

Data di nascita Comune (o Stato Estero) di nascita

Comune (o Stato Estero) di nascita

Domicilio fiscale o Sede Legale

C.A.P.

Comune

Prov.

Codice fiscale/Partita I.V.A.

Telefono

E-mail

Dati del DICHIARANTE (per le Società)

Cognome e Nome

Natura della carica (rappresentante legale, procuratore/delegato della società)

Data di nascita

Comune (o Stato Estero) di nascita

Residente in via, numero ed interno

C.A.P.

Comune

Prov.

Codice fiscale/Partita I.V.A.

Telefono

E-mail

PEC: _____

DICHIARA di occupare/detenere dal ___/___/___

I locali e/o le aree site nel Comune di TAGLIACOZZO in via _____
_____ n° _____

ROPRIETARIO DEI LOCALI:

il dichiarante

altri: sig. residente in

.....(prov.....) Via

.....n.

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETEZIONE:

Proprietà

Usufrutto o altro diritto reale di godimento sull'immobile (.....)

Locazione

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ

Artigianale

Industriale

Commerciale

Professionale

di

Servizi CODICE ATECO

Descrizione dell'attività

DESTINAZIONE DEI LOCALI O DELLE AREE	Mq	DATI CATASTALI			
		Categoria	Foglio	Particella	sub
MUSEI BIBLIOTECHE SCUOLE ASSOCIAZIONI LUOGHI DI CULTO					
CINEMATOGRAFI E TEATRI					
AUTORIMESSE E MAGAZZINI SENZA ALCUNA VENDITA DIRETTA					
CAMPEGGI DISTRIBUTORI CARBURANTI IMPIANTI SPORTIVI					
ESPOSIZIONI AUTOSALONI					
ALBERGHI CON RISTORANTE					
ALBERGHI SENZA RISTORANTE					
CASE DI CURA E RIPOSO					
OSPEDALI					
UFFICI AGENZIE STUDI PROFESSIONALI					
BANCHE E ISTITUTI DI CREDITO					
Negozi abbigliamento CALZATURE LIBRERIA CARTOLERIA FERRAMENTA E ALTRI BENI DUREVOLI					
EDICOLA FARMACIA TABACCAIO PLURILICENZE					
Negozi particolari quali: FILATELIA TENDE e TESSUTI TAPPETI CAPPELLI e OMBRELLI ANTIQUARIATO					
BANCHI DI MERCATO BENI DUREVOLI					
Attività artigianali tipo botteghe: ACCONCIATORE ESTETISTA TATUATORE					
Attività artigianali tipo botteghe:FALEGNAME IDRAULICO FABBRO ELETTRICISTA					
CARROZZERIA AUTOFFICINA ELETTRAUTO					
ATTIVITA INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE					
ATTIVITA ARTIGIANALI DI PRODUZIONE BENI SPECIFICI					
RISTORANTI TRATTORIE OSTERIE PIZZERIE PUB					
MENSE BIRRERIE HAMBURGHIERE					
BAR CAFFE PASTICCERIA GELATERIE					
GENERI ALIMENTARI (supermercati pane e pasta macelleria salumi e formaggi)					
PLURILICENZE ALIMENTARI E/O MISTE					
ORTOFRUTTA PESCHERIE PIZZA AL TAGLIO FIORI E PIANTE					
IPERMERCATI DI GENERI MISTI					
BANCHI DI MERCATI GENERE ALIMENTARI					
DISCOTECHE NIGHT CLUB					

Il sottoscritto dichiara di produrre **rifiuti speciali non assimilati**, tossici o nocivi pertanto, come previsto dall'art.1, comma 649, della Legge 147/2013, richiede:

l'esclusione di mq. _____ sui quali insiste esclusivamente produzione di rifiuti speciali non assimilati, tossici o nocivi;

A tal fine allega alla presente copia dell'ultimo MUD presentato e si impegna, pena la decadenza del beneficio, a presentare annualmente **copia del MUD** entro il termine stabilito da norme statali per la presentazione dello stesso ed una planimetria dettagliata.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 10 della Legge n.675/96, modificata con il **nuovo** Regolamento UE 2016/679 del 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente denuncia viene resa.

Data _____

Firma _____