



DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI
UTENZA NON DOMESTICA (ART. 1 LEGGE 147 DEL 27/12/2013)

RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL SERVIZIO

(ai sensi dell'Art. 10.1 delibera 15/2022 di ARERA – Allegato A – Titolo III)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice Utente* _____

Codice Utenza* _____

Codice Fiscale/Partita IVA: _____

Ragione Sociale: _____

Con sede in _____ (_____) Indirizzo _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail: _____ PEC: _____

ISCRIZIONE ALLA CCIAA DI _____ N. _____ dal _____

CODICE ATECO _____

DESCRIZIONE ATTIVITÀ _____

TIPO DI ATTIVITÀ SVOLTA:

Industriale Artigianale Commerciale Professionale Agricola Altro

*Il Codice Utente e il Codice Utenza sono reperibili sull'avviso di pagamento

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

Cognome e Nome _____

C.F. _____ Tel. _____ E-mail _____

Natura della carica _____

Residente in _____ (_____) Indirizzo _____ CAP _____

Ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI), dichiara di VARIARE

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di Galbiate dal ___/___/___ per i seguenti motivi:

Variazione superficie immobile

VARIAZIONE SUPERFICIE DELL'IMMOBILE

Il contribuente/dichiarante comunica che, dalla data sopra indicata, la superficie dell'immobile sotto riportato è variata e pertanto **CHIEDE** che i dati relativi al conteggio del tributo TARI vengano aggiornati.

Indirizzo _____ N° _____ Piano _____ Scala _____ Int. _____

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	N. prot.	Anno	rendita catastale
Classe di attività omogenee (D.P.R. n. 158/99)		Superficie calpestabile lorda mq.			Superficie calpestabile da esentare mq.		Superficie calpestabile netta soggetta a TARI mq.	

• **Proprietario:**

Cognome e Nome _____

• **Titolo di occupazione:**

- Proprietà o altro diritto reale di godimento;
- Comodatario ad uso gratuito;
- Locatario finanziario-leasing (durata anni _____ dal _____ al _____)
- Locatario semplice (durata anni _____ dal _____ al _____)
- Altro (specificare _____)

CLASSI DI ATTIVITA' OMOGENEE (D.P.R. n. 158/99)

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

UFFICIO TRIBUTI - Tel. 0341/2414220 – Email: tributi@comune.galbate.lc.it – PEC: galbate@cert.legalmail.it

Il Comune di Galbate tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento Comunitario 2016/679 e della Normativa Nazionale di Protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali.

Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale www.comune.galbate.lc.it

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DENUNCIA

- Copia della planimetria catastale o, nel caso sia riportata la metratura, copia del contratto di locazione dei locali oggetto di denuncia;
- Copia visura camerale;
- Eventuali note e comunicazioni per l'Ufficio Tributi.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

Data ____/____/____

Firma Contribuente/Dichiarante _____

UFFICIO TRIBUTI - Tel. 0341/2414220 – Email: tributi@comune.galbate.lc.it – PEC: galbate@cert.legalmail.it

Il Comune di Galbate tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento Comunitario 2016/679 e della Normativa Nazionale di Protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali.

Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale www.comune.galbate.lc.it