



TASSA SUI RIFIUTI

DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE ADIBITE AD ATTIVITÀ PRODUTTIVE, DI SERVIZIO, DI COMMERCIO O AD USI DIVERSI DA QUELLO DI ABITAZIONE

Agli effetti dell'applicazione della tassa dei rifiuti solidi urbani

1^ DENUNCIA VARIAZIONE CESSAZIONE
DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE: _____

* NON PUÒ ESSERE SUCCESSIVA ALL'ATTIVAZIONE DI ALMENO UN SERVIZIO DI RETE (ACQUA, LUCE, GAS)

INTESTATARIO UTENZA

Ragione Sociale _____
 Codice fiscale _____ Partita IVA _____
 Tel. fisso _____ Cel. _____ Fax _____
 Email certificata _____ Email _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome _____
 Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
 Codice fiscale _____ Natura della carica _____

RESIDENZA O DOMICILIO FISCALE INTESTATARIO UTENZA

Via/Piazza _____ N.° _____ Scala _____ Interno _____ Piano _____
 Comune _____ CAP _____ Provincia _____

In caso di cessazione nuovo recapito o sede dove inviare eventuali comunicazioni

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____
 Via/Piazza _____ N.° _____ Scala _____ Interno _____ Piano _____
 Comune _____ Provincia _____

UBICAZIONE DEI LOCALI IN ISEO

Via/Piazza _____ N.° _____ Scala _____ Interno _____ Piano _____

DATI CATASTALI DEI LOCALI

Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	RISERVATO ALL'UFFICIO	
					VANI	MQ

I locali erano in precedenza occupati da: Ragione sociale _____
 Cognome _____ Nome _____
 Codice fiscale _____ Partita IVA _____

In caso di utenze non stabilmente attive (meno di 183 giorni nell'anno solare) indicare il periodo di occupazione dei locali/aree _____

Attività svolta (breve descrizione) _____

Categoria ATECO _____

Categoria Tari _____

I LOCALI SONO OCCUPATI A TITOLO DI:

<input type="checkbox"/> PROPRIETÀ	PROPRIETARIO	
<input type="checkbox"/> LOCAZIONE <input type="checkbox"/> LEASING		
<input type="checkbox"/> USUFRUTTO		
<input type="checkbox"/> COMODATO D'USO		Grado di parentela col proprietario
<input type="checkbox"/> ALTRO:		

DATI SULLA SUPERFICIE DEI LOCALI OCCUPATI

*La compilazione della superficie per ciascuna tipologia di locali/aree non è obbligatoria se la planimetria riporta l'indicazione dei mq; in questo caso riportare solo il totale dei mq.

*AREE COPERTE

Tipologia del locale occupato (destinazione / descrizione)		Superficie (m ²)
1	Mense, spogliatoi e altri locali per il personale	
2	Bagni, servizi igienici	
3	Uffici, archivi, sale fotocopie e stampa	
4	Magazzini e depositi	
5	*Locali dove avviene la lavorazione (industria, artigianato)	
6	*Locali adibiti alla vendita ed alla somministrazione	
7	Altri locali (specificare)	
8		
TOTALE AREE COPERTE (m²)		

*AREE SCOPERTE (operative ed accessorie)

Tipologia dell'area (destinazione / descrizione)		Superficie (m ²)
1		
2		
3		
TOTALE AREE SCOPERTE (m²)		

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'UTENTE

PER ISCRIZIONE, VARIAZIONE ALLEGARE:

COPIA PLANIMETRIA RIPORTANTE LA SUPERFICIE UTILE DI TUTTE LE AREE E I LOCALI OCCUPATI CON LAYOUT, COPIA CONTRATTO D'AFFITTO, COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ'.

PER CESSAZIONE ALLEGARE: LA TESSERA DI ACCESSO ALL'ISOLA ECOLOGICA (SE IN VS. POSSESSO, DICHIARAZIONE RICONSEGNA LOCALI FIRMATA DAL PROPRIETARIO.

COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ'.

SONO A CONOSCENZA CHE, IN CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, SARANNO APPLICATE A MIO CARICO LE SANZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE.

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune 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. 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 www.comune.iseo.bs.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è: Daniela Redolfi - Comunità Montano Sebino.

Luogo e data _____ Timbro e Firma¹ _____

¹Nel caso la domanda non sia presentata dal diretto interessato occorre allegare delega firmata e copia di documento d'identità del delegato oltre che quella delegante.

RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI

- CONSEGNA TO MODELLO PER RITIRO KIT USO NON DOMESTICO
- CONSEGNA TO MODELLO PER RESTITUZIONE KIT NON DOMESTICO