

# COMUNE ILBONO

PROVINCIA NUORO

DENUNCIA TASSA SUI RIFIUTI - TARI

UTENZE NON DOMESTICHE

Denuncia di variazione ( )      Denuncia di nuova iscrizione ( )

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Cod.fisc. _____
residente in _____ Prov. _____
via / piazza _____ n° _____ C.A.P. _____
in qualità di _____ della _____
Cod. fisc. _____ Partita Iva _____
Con sede legale in _____ Prov. _____ via _____
N° _____ C.A.P. _____ Tel. _____ fax _____
e-mail _____
e-mail (PEC)* _____
Descrizione attività _____
Codice attività (DPR 158/99)* _____ Codice ATECO* _____

## LEGALI RAPPRESENTANTI

1- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____
2- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____
3- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____

## PROPRIETARI IMMOBILE

1- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____
2- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____
3- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____
4- Cognome _____ Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Cod. fiscale _____ natura carica _____

**TITOLO DELL'OCCUPAZIONE**

Proprietà ( )

Locazione ( )

Usufrutto ( )

Altro diritto reale ( )

**SUPERFICI LOCALI UTILIZZATI :**

Data occupazione _____	
1° - locale/area uso _____ via _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____	superficie calpestabile mq. _____ n° _____
2° - locale/area uso _____ via _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____	superficie calpestabile mq. _____ n° _____
3° - locale/area uso _____ via _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____	superficie calpestabile mq. _____ n° _____
4° - locale/area uso _____ via _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____	superficie calpestabile mq. _____ n° _____
4° - locale/area uso _____ via _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____ Cat. _____ Classe _____	superficie calpestabile mq. _____ n° _____

**SUPERFICI ESENTI:** (l'esclusione opera solo se allo smaltimento dei rifiuti speciali provvede a proprie spese il produttore, che dimostri l'avvenuto trattamento in proprio, presentando al Comune apposita dichiarazione con documentazione allegata)

**A) Superficie di mq. \_\_\_\_\_ esclusa dal tributo per produzione dei seguenti rifiuti speciali:**

\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_

**B) Superficie di mq. \_\_\_\_\_ esclusa dal tributo per produzione dei seguenti rifiuti speciali:**

\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_

**C) Superficie di mq. \_\_\_\_\_ esclusa dal tributo per produzione dei seguenti rifiuti speciali:**

\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_

**SUPERFICI RIDOTTE** (Ai fini della riduzione è necessario comunicare al Comune, entro il mese di aprile dell'anno successivo a quello di riferimento, i quantitativi di rifiuti prodotti nell'anno, distinti per codici CER, allegando la documentazione attestante lo smaltimento presso imprese a ciò abilitate (contratti di smaltimento, copie formulari di trasporto dei rifiuti regolarmente firmati a destinazione, fatture).

**Produzione dei seguenti rifiuti speciali su superficie non delimitabile in modo esatto:**

tipologia rifiuto: \_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_

tipologia rifiuto: \_\_\_\_\_ cod. CER \_\_\_\_\_

Il bono \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_