

Identificativi catastali (OBBLIGATORI)

<u>Sez</u>	<u>Fg</u>	<u>Mapp</u>	<u>Sub</u>	<u>Cat</u>	<u>Mq</u>	<u>Ubicazione</u>

<u>Categoria</u>	<u>mq</u>	<u>Categoria</u>	<u>mq</u>
<u>Associazioni, biblioteca, scuola</u>		<u>Barbiere, estetista, parrucchiere</u>	
<u>Teatri, cinema</u>		<u>Idraulico, falegname, artigiano gen.</u>	
<u>Magazzini, depositi, autorimesse</u>		<u>Autofficina, carrozzeria, gommista</u>	
<u>Distributori, impianti sportivi</u>		<u>Attività industriali</u>	
<u>Autosaloni, esposizioni</u>		<u>Attività artigianali di produzione</u>	
<u>Alberghi con ristorante</u>		<u>Ristoranti, pizzerie, osterie</u>	
<u>Alberghi senza ristorante</u>		<u>Mense, birrerie, fast food</u>	
<u>Case di cura, di riposo, caserme</u>		<u>Bar, caffè, pasticceria, gelateria</u>	
<u>Ospedali</u>		<u>Commercio alimentare</u>	
<u>Uffici</u>		<u>Plurilicenze alimentari-miste</u>	
<u>Banche</u>		<u>Fioristi, frutta-verdura, pescherie</u>	
<u>Commercio beni durevoli</u>		<u>Ipermercati</u>	
<u>Edicole, farmacie, tabaccherie</u>		<u>Discoteche, night, sale gioco</u>	
<u>Antiquariato, tende, tessuti</u>		<u>Aree operative scoperte</u>	

A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità dei locali:

--	--	--

Allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del contratto d'affitto o d'acquisto**Dichiara di:**
 Mantenere la dotazione di bidoni del precedente occupante (indicare di seguito i dati anagrafici):

<i>Ragione Sociale</i>	<i>Partita Iva / Codice fiscale</i>

 Voler usufruire di una nuova dotazione
Richiede inoltre di:
 Aderire al servizio di raccolta porta a porta di sfalci e ramaglie mediante l'acquisto dei seguenti bidoni:

<i>Q.tà</i>	<i>Tipologia</i>	<i>Volumetria</i>	<i>Costo un.</i>
	Contenitore carrellato per raccolta rifiuti vegetali	240 lt	€ 30,00
	Contenitore carrellato per raccolta rifiuti vegetali	360 lt	€ 54,00

B - VARIAZIONE

Data di decorrenza della variazione:

--	--	--

Oggetto della variazione:

- Superficie (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia delle planimetrie catastali)
- Variazione indirizzo (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia delle planimetrie e del nuovo contratto)
- Intestazione bolletta (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del documento d'identità e codice fiscale)
- Richiesta riduzione
- Uso stagionale (uso limitato non superiore a 180 gg all'anno solare) – riduzione del 30% della quota fissa e variabile
- Utenza con unico occupante – riduzione del 30% della quota variabile

Note:

C - CESSAZIONE

Data di cessazione dell'utenza:

--	--	--

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione dei locali di seguito indicati:Indirizzo:

Nei casi in cui l'intestatario dell'utenza fosse proprietario/comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale sull'immobile, il tributo è comunque dovuto in maniera ridotta fino a che non viene dimostrata l'inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali.

Recapito per eventuali conguagli/sospesi:

Cognome e nome:

Indirizzo:

Comune:

Note:

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Luogo e data

FIRMA

Nel rispetto del D. Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl

Luogo e data

FIRMA

Dichiara altresì la sostituzione /ritiro/ integrazione/consegna della seguente dotazione: **Mantiene la stessa dotazione**

Rifiuto			
		Tipologia bidone	Q.tà
		Carta da Lt	
Tipologia sacchetti	Q.tà	Vetro da Lt	
Plastica		Plastica da Lt	
Plastica		Verde da Lt	
Rifiuto			

Luogo e data _____

Firma _____

Dichiara altresì la sostituzione /ritiro/ integrazione/consegna della seguente dotazione: **Mantiene la stessa dotazione**

Rifiuto			
		Tipologia bidone	Q.tà
		Carta da Lt	
Tipologia sacchetti	Q.tà	Vetro da Lt	
Plastica		Plastica da Lt	
Plastica		Verde da Lt	

Il/La sottoscritto/a	C.F.
In qualità di	<input type="radio"/> Legale Rappresentante dell'Impresa o Ente <input type="radio"/> <input type="radio"/>	C.F./P. IVA:	
Ha presentato in data odierna la denuncia di: <input type="radio"/> Apertura <input type="radio"/> Variazione <input type="radio"/> Cessazione dell'utenza della tassa rifiuti.			
Luogo e data _____			Timbro Comune