



Amministrazione destinataria

Comune di Trezzo sull'Adda

Ufficio destinatario

Tributi

Domanda di attivazione o variazione di utenza non domestica TARI

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

in merito all'utenza non domestica TARI

- l'attivazione di una nuova utenza
 la variazione dell'utenza già attiva

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di occupare e condurre i seguenti locali siti nel comune di Trezzo sull'Adda ai fini dell'applicazione della tariffa vigente di igiene ambientale

immobile oggetto dell'occupazione

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

di proprietà del seguente soggetto (da compilare se diverso dal dichiarante)

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

intestataro precedente (se conosciuto)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di inizio occupazione dei locali (se anteriore a 5 anni, indicare solo l'anno)

Categorie TIA	Superficie (comprensivi della metratura di cui si richiede eventuale detassazione)	Superficie aree scoperte	Metratura calpestabile con la relativa destinazione d'uso (ad esempio 300 mq lavoratori, 200 mq uffici)
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>

CHIEDE INOLTRE

la detassazione per la produzione di rifiuti non assimilati agli urbani, speciali, tossici e nocivi

Tipo di rifiuto	Superficie	Destinazione d'uso
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>

Indicare le superfici all'interno delle quali, per specifiche caratteristiche strutturali e per stabile destinazione, si formano in misura prevalente rifiuti speciali pericolosi, non assimilati agli urbani

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- formulario identificazione del rifiuto
- planimetria catastale riportante in evidenza le superfici ove vengono prodotti i rifiuti speciali
- modello unico di dichiarazione ambientale (MUD) più recente
- planimetria catastale dei locali e delle aree
- visura camerale
- certificazione dell'iscrizione all'albo degli artigiani
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Trezzo sull'Adda

Luogo

Data

il dichiarante