***AL COMUNE DI CAPPELLE SUL TAVO (PE)***

***UFFICIO TRIBUTI***

Estremi di presentazione

Prot. n. …………………..

Data ………………....…..

**OGGETTO: DICHIARAZIONE TARI** **PER LE UTENZE NON DOMESTICHE**

*(ai sensi dell’art. 1 commi 684-688 della Legge. 147/2013 e del regolamento comunale n. 23 del 28/09/2020)*

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL CONTRIBUENTE** | | | | | | | | | | |
| Cognome/Denominazione | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | Prov. | | | Data di nascita  / / | | | | Sesso  M FI | |
| Residenza Comune | | | | CAP | | | | PROV. | | |
| Via/Piazza | | | N. | | | | Scala | | | Int. |
| Codice Fiscale/Partita IVA | Tel. | | | | | Fax | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL DENUNCIANTE** *(se diverso dal contribuente/rappresentante legale)* | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | | | | | | | |
| Qualifica o natura della carica | | | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | Prov. | | | Data di nascita  / / | | | | Sesso  M FI | |
| Residenza o sede legale  Comune | | | | | CAP | | | | PROV. | | |
| Via/Piazza | | | | N. | | | | Scala | | | Int. |
| Codice Fiscale | Tel. | | | | | | Fax | | | | |

agli effetti dell’applicazione della Tassa Rifiuti (TARI) di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia :

originaria  di variazione

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data**  **di nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice Fiscale** | **Tipologia di Relazione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### QUADRO B - UTENZE NON DOMESTICHE TARI

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ubicazione: ……………………………………………………….……………………. n. ……… int. ……..  Attività esercitata: ………………………………………………………………………………………………..  Uso stagionale o non continuativo: Aut./Licenza n. ……….. rilasciata da …………………………….  Condominio  Centro comm.le: ………………...……………………………………………………......  Proprietario: …………………………………...…………………………………………………………………  Residente a ………………………………….…………… in ………………………………………. n. …….. | | | | | | |
| **DECORRENZA** | **TITOLO DI OCCUPAZIONE** | | | | | |
| ……/………/……. | proprietà o altro diritto reale di godimento  comodatario ad uso gratuito  locatario finanziario (durata anni .…... dal …..….…… al ….…………..)  locatario semplice (durata anni .…... dal …..….…… al ….…………..)  altro (specificare: ……………………………………………………………..) | | | | | |
| Continuità:  nuova costruzione  locali occupati in precedenza da: ………………..………………… | | | | | | |
| **DESCRIZIONE LOCALI ED AREE[[1]](#footnote-1)** | | **Fg.** | **P.lla** | **Sub.** | **Rendita** | **Superficie TARI** |
|  | |  |  |  | €. …………. | mq. ……..… |
|  | |  |  |  | €. …………. | mq. ……..… |
|  | |  |  |  | €. ………….. | mq. ……..… |
|  | |  |  |  | €. ………….. | mq. ……..… |
| **TOTALE** | | | | | | mq. ……..… |
| **RIDUZIONE PER CONTESTUALE PRODUZIONE DI RIFIUTI ASSIMILATI E NON:** …………**%** | | | | | | mq. ……..… |
| **IMPONIBILE** | | | | | | mq. ……..… |
| **SUPERFICI ESCLUSE[[2]](#footnote-2):** ……………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | mq. …………. |

**RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TIPOLOGIA** | **Codice** | **Quantità** |
| 1  2  3  4 | ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | ……………..  ……………..  ……………..  ……………… | Kg/Mc. ….……..  Kg/Mc. ….……..  Kg/Mc. ….……..  Kg/Mc. ….…….. |

Allegati:

Copia MUD per l’anno ……….......;

copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;

contratto stipulato in data ………………........... con ………………………........................................……… per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;

Note: …………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……….…......... lì …………...................... Firma ……………………………….

1. Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, aree fabbricabili, ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l’esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla produzione di rifiuti non assimilati ovvero mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione. [↑](#footnote-ref-2)