|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI VAILATE**Provincia di CremonaC.a.p. 26019 🕿 0363 849108 Fax 0363 849112Settore Tributario |

**AUTODICHIARAZIONE ORIGINARIA DI LOCALI ED AREE TARIFFABILI TARI**

**TASSA RIFIUTI - UTENZE NON DOMESTICHE**

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

 **(artt. 38,47 e 48 del D.P.R. 445/2000)**

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia” (D.P.R. N. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera” (art. 11, comma 3 D.P.R. 403/98).

**Dati del dichiarante**

#### **Il/La sottoscritto/a**

Cognome Nome nato a il

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Indirizzo Comune Cap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Recapito telefonico

|  |
| --- |
|  |

Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |

***Nella Sua qualità di:***

 titolare legale rappresentante  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

####  **(altro: specificare)**

**della ditta:**

Ragione Sociale

|  |
| --- |
|  |

Attività svolta Codice ISTAT/ATECO (obbligatorio)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Partita Iva Codice Fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

####

Vista la richiesta pervenuta dall’ufficio tributi del Comune

**D I C H I A R A**

**Per l’utenza sita in:**

**Indirizzo Comune Cap**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | VAILATE | 26019 |

**1) Dati Catastali dell’Immobile (obbligatori)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Comune Catastale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **L** | **5** | **3** | **9** |

 | Sezione Urbana(compilare per immobile urbano solo se presente) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| Foglio |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 | Subalterno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| Mappale/Particella |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 | Segue Particella |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 | Categoria |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Codice Comune Catastale |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **L** | **5** | **3** | **9** |

 | Sezione Urbana(compilare per immobile urbano solo se presente) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| Foglio |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 | Subalterno |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| Mappale/Particella |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 | Segue Particella |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 | Categoria |

|  |
| --- |
|  |

 |

**2) Superficie complessiva degli immobili** (allegare planimetria aggiornata)**:** MQ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**3) Superfici esterne (specificare la destinazione d’uso e la metratura nella tabella sotto riportata):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DI AREA | SI/NO | MQ. |
| Area pertinenziale |  |  |
| Area non pertinenziale |  |  |
| Area di transito |  |  |

**4) superfici dove si producono rifiuti speciali e tossico-nocivi per i quali si smaltisce autonomamente**:

 MQ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (allegare copia contratto di autosmaltimento).

**5) Spazi occupati da impianti e/o strutture fisse**: MQ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**6) Categoria di appartenenza (barrare quella prevalente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CATEGORIA** | **SCELTA** |
| **1** | **Musei, biblioteche, scuole associazioni, luoghi di culto** |  |
| **2** | **Campeggi, distributori di carburante, impianti sportivi** |  |
| **3** | **Stabilimenti balneari** |  |
| **4** | **Esposizioni, autosaloni** |  |
| **5** | **Alberghi con ristorante** |  |
| **6** | **Alberghi senza ristorante** |  |
| **7** | **Case di cura e riposo** |  |
| **8** | **Uffici, agenzie, studi professionali** |  |
| **9** | **Banche ed istituti di credito** |  |
| **10** | **Negozi di abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria** |  |
| **11** | **Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze** |  |
| **12** | **Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro** |  |
| **13** | **Carrozzeria, autofficina, elettrauto** |  |
| **14** | **Attività industriali con capannoni di produzione** |  |
| **15** | **Attività artigianali di produzione di beni specifici** |  |
| **16** | **Ristoranti, trattorie, osterie, pizzeria, pub** |  |
| **17** | **Bar, caffè, pasticceria** |  |
| **18** | **Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi** |  |
| **19** | **Plurilicenze alimentari e/o miste** |  |
| **20** | **Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza la taglio** |  |
| **21** | **Discoteche, night club** |  |

**7) Titolo occupazione locali: (proprietario, locatario, altro...): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8) Data inizio attività (obbligatoria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Invio fatture/comunicazioni (solo se diverso dall’indirizzo della fornitura)***

Indirizzo Comune Cap

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 c.c. dichiara di accettare le disposizioni contenute nei regolamenti vigenti.

A tal scopo allega i seguenti documenti:

 copia documento di riconoscimento planimetria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (altro, specificare)

*Ai sensi dell’art. 13 del D .Lgs 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all’assolvimento del la gestione della posizione del contribuente ai fini TARI , con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.*

*I dati personali acquisiti con la presente nota possono essere comunicati agli enti di riscossione nonché alle società appaltatrici connesse con il servizio di raccolta rifiuti solidi urbani . Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, al Comune di Vailate per beneficiare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione della Legge (art. 7 del D. Lgs 196/2003).*

*Il Responsabile del Settore Tributario è la Dr.ssa Fontana Nadia.*

Responsabile del trattamento dati è il Comune di Vailate.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO**

**RICEVUTA PRESENTAZIONE AUTODICHIARAZIONE**

|  |
| --- |
| **DATA DI PRESENTAZIONE IL RICEVENTE TIMBRO**  |