

Comune di Ilbono

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

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 _____