

Iscrizione ☐

Variazione ☐

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n. del

Pratica n.

COMUNE DI CELLARENGO

Provincia di Asti

UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

(prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 507/93)

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE																			
Cognome Se persona fisica	Nome																		
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica																			
Nato a	Giorno Mese Anno il <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Comune di Residenza o Sede Legale																			
Indirizzo																			
Codice fiscale/Partita IVA <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
Recapito telefonico	E-mail / Fax																		
Attività esercitata Se la destinazione d'uso dei locali è diversa dall'uso abitativo																			
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)																			
Cognome	Nome																		
Nato a	Giorno Mese Anno il <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Comune di Residenza																			
Indirizzo																			
Codice fiscale <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
Qualifica o natura della carica (titolare, rappresentante legale, amministratore)																			
Recapito telefonico	E-mail / Fax																		

agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni di cui al Capo III del D.Lgs. 507/93 e s.m.i., presenta denuncia unica dei locali ed aree tassabili come descritti negli allegati modelli

MOD. B: LOCALI AD USO ATTIVITÀ	
---------------------------------------	--

DICHIARA

DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE		SUPERFICI
A) LOCALI ED AREE COPERTE (risultanti dal quadro "prospetto delle superfici") _____ B) AREE SCOPERTE _____ C) SUPERFICI ESCLUSE DALLA TASSAZIONE _____ Parti dei locali e delle aree sopra descritte dove si formano i rifiuti seguenti: ☐ Speciali da lavorazione ☐ Tossici o nocivi Allo smaltimento dei quali si provvede a proprie spese, come da <u>allegata documentazione</u> ☐ Parte dei locali e delle aree sopra descritte dove non possono formarsi rifiuti, perché: specificare _____ _____ _____		Mq. _ _ _ _ _ _ _ Mq. _ _ _ _ _ _ _ Mq. _ _ _ _ _ _ _ così suddivise Mq. _ _ _ _ _ _ _ Mq. _ _ _ _ _ _ _
TOTALE TASSABILE (A + B - C)		Mq. _ _ _ _ _ _ _

**PROSPETTO DELLE SUPERFICI DEI LOCALI E DELLE AREE SCOPERTE OPERATIVE
OCCUPATE O TENUTE A DISPOSIZIONE AD USO ATTIVITA'**

Come risultanti dalla planimetria allegata

A) LOCALI COPERTI	SUPERFICI	B) AREE SCOPERTE	SUPERFICI
Uffici – Portineria – Sale riunioni	_ _ _ _ _ _ _	Operative (es. aree di carico e scarico merci, di deposito merci...)	_ _ _ _ _ _ _
Magazzini – Depositi - Archivi	_ _ _ _ _ _ _	Pertinenziali (es. parcheggi, posti auto all’aperto)	_ _ _ _ _ _ _
Mense	_ _ _ _ _ _ _	Altre (specificare)	_ _ _ _ _ _ _
Servizi igienici – Spogliatoi	_ _ _ _ _ _ _		
Mostre – Esposizioni	_ _ _ _ _ _ _		
Autorimesse – Tettoie	_ _ _ _ _ _ _		
Negozi	_ _ _ _ _ _ _		
Locali destinati alla <u>produzione</u> artigianale o industriale	_ _ _ _ _ _ _		
Locali destinati all’ <u>attività commerciale</u>	_ _ _ _ _ _ _		
Locali destinati alla <u>prestazione di servizi</u>	_ _ _ _ _ _ _		
Locali destinati all’ <u>attività professionale / terziaria</u>	_ _ _ _ _ _ _		
TOTALE LOCALI COPERTI da riportare al punto A del riquadro Descrizione	_ _ _ _ _ _ _	TOTALE AREE SCOPERTE da riportare al punto B del riquadro Descrizione	_ _ _ _ _ _ _

Indicare le fattispecie corrispondenti ai locali / aree occupati, secondo le destinazioni d'uso e l'attività esercitata dall'Azienda

IDENTIFICAZIONE CATASTALE

	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
1. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
2. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
3. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
4. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
5. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
6. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
7. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _

Le unità immobiliari urbane occupate sono:

- ☐ in proprietà
- ☐ in usufrutto
- ☐ in affitto (indicare le generalità del proprietario) _____

- ☐ in altro diritto reale di godimento (es. comodato d'uso, leasing...) _____

L'immobile è accatastato:

- ☐ Al Catasto Urbano
- ☐ Al Catasto Terreni

ALLEGATI:

- ☐ Planimetria dei locali coperti e delle aree scoperte occupate o a disposizione dell'Azienda
- ☐ Documentazione attestante l'osservanza della normativa sullo smaltimento dei rifiuti speciali tossici o nocivi prodotti dall'Azienda di cui al punto c) del riquadro "Descrizione"
- ☐ Altro (specificare) _____

N.B. Nel caso in cui il contribuente occupi o tenga a disposizione anche uno o più appartamenti con le relative pertinenze, dovrà compilare e consegnare anche l'apposito modulo di denuncia per le abitazioni

Note _____

Data _____ **Timbro e Firma del denunciante** _____