

AUTODICHIARAZIONE ORIGINARIA DI LOCALI ED AREE TARIFFABILI TARES - UND

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).

☐ NUOVA UTENZA

☐ SUBENTRO

☐ MODIFICA DATI

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

--

CODICE CLIENTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Attività svolta

Codice ISTAT/ATECO

--	--

Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Visto il regolamento comunale per l'applicazione della TARES

Per l'utenza sita in:

Indirizzo

Comune

Cap

--	--	--

Dati Catastali dell'Immobile		
Codice Comune Catastale	<input type="text"/>	Sezione Urbana (compilare per immobile urbano solo se presente)
Foglio	<input type="text"/>	Subalterno
Mappale/Particella	<input type="text"/>	Segue Particella ¹
		Tipo Particella ²

Dati Catastali dell'Immobile		
Codice Comune Catastale	<input type="text"/>	Sezione Urbana (compilare per immobile urbano solo se presente)
Foglio	<input type="text"/>	Subalterno
Mappale/Particella	<input type="text"/>	Segue Particella ¹
		Tipo Particella ²

CHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA TARES

con inizio Occupazione/conduzione dal ____/____/____

DICHIARA che le superfici dell'utenza sono quelle di cui all'allegato 1) dove viene fornita un'adeguata descrizione delle superfici sia coperte che scoperte e la relativa destinazione d'uso.

Locale	Superficie	Altezza $\geq 1,5$ metri
uffici	Mq _____	Mt _____
Vani accessori	Mq _____	Mt _____
Locali di servizio	Mq _____	Mt _____
Magazzini	Mq _____	Mt _____
Altro (specificare) _____	Mq. _____	Mt. _____

DICHIARA di essere a conoscenza che *"..nella determinazione della superficie tassabile non si tiene conto di quella parte di essa ove si formano di regola rifiuti speciali, a condizione che il produttore ne dimostri l'avvenuto trattamento in conformità alla normativa vigente presentando apposito formulario di smaltimento degli stessi rifiuti.*

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso conoscenza del disciplinare del servizio igiene ambientale vigente nel Comune di _____ e di accettare ed osservare integralmente le condizioni generali e le disposizioni in esso contenute.

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

Indirizzo	Comune	Cap

A tal scopo allega i seguenti documenti:

☐ copia documento di riconoscimento ☐ planimetria + contratto di affitto locali o atto di proprietà

☐ copia visura catastale e codice ATECO dell'attività principale + copia SCIA di inizio attività

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 della gestione della posizione del contribuente ai fini TARES, 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 per beneficiare dei 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).

Responsabile del procedimento è il/la Sig./Sig.a.....,

Responsabile del servizio è il/la Sig./Sig.a.....

Responsabile del trattamento dati è il Comune di.....

Data _____

Firma _____

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DELL'AUTODICHIARAZIONE**

DATA DI PRESENTAZIONE	IL RICEVENTE	TIMBRO