



COMUNE DI ARBOREA

Provincia di Oristano
Viale Omodeo n° 5 - 09092 - Tel. 0783 8033219 -

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Dichiarazione Utenza non Domestica TARI (Tassa Rifiuti)

ORIGINARIA

VARIAZIONE

INTEGRAZIONE

CONTRIBUENTE (Compilare sempre)

Codice Fiscale:		Partita Iva:	
Cognome e nome/Ragione Sociale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza/Sede:		Via	N.
Tel	E-Mail	PEC	

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale/Partita IVA:		In qualità di:	
Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza:		Via	N.
Tel	E-Mail	PEC	

DICHIARA

Di possedere/detenere/occupare i locali suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati di seguito indicati:

Immobile n.1		Decorrenza dal		Codice ATECO	
Ubicazione utenza		Attività svolta			
Nominativo proprietario					
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Attività stagionale <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Altro:
Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____					
Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____					

Immobile n.2		Decorrenza dal		Codice ATECO	
Ubicazione utenza		Attività svolta			
Nominativo proprietario					
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Attività stagionale <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Altro:
Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____					
Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____					

Immobile n.3		Decorrenza dal		Codice ATECO	
Ubicazione utenza			Attività svolta		
Nominativo proprietario					
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Attività stagionale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Altro:
Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____					
Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____					

Nei nuovi locali subentra a				
Proveniente da:				
Variazione da via				
Cessazione precedenti utenze:	Indirizzo:	Foglio	Mappale	Sub.
Motivo cessazione				
Locali lasciati a disposizione del proprietario:				
Residente a				

Eventuali Riduzioni/Agevolazioni previste dal Regolamento (barrare la voce)

<input type="checkbox"/>	Art. 6 D	Riduzione della superficie imponibile in caso di obiettiva difficoltà nel delimitare le superfici ove si producono rifiuti speciali non assimilati	Autocarrozzerie ed officine Tipografie, stamperie, vetrerie Industrie meccaniche Elettrauti e gommisti Lavanderie e tintorie Cantine vinicole e caseifici Studi dentistici e veterinari Laboratori fotografici ed eliografici Falegnamerie	30% 30% 30% 25% 20% 20% 20% 20% 15%
<input type="checkbox"/>	Art. 16 D	Riduzione per le utenze che avviano al recupero rifiuti speciali assimilati agli urbani	Riduzione max del 25% quota variabile	

ANNOTAZIONI

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)

Estremi del documento del dichiarante	Firma del dichiarante
Data di presentazione	Firma dell'impiegato

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.