



COMUNE DI MORETTA
PROVINCIA DI CUNEO

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI
(D. Lgs. 15.11.1993 n. 507 e succ. modifiche)

ATTIVITA' PRODUTTIVE, COMMERCIALI, PROFESSIONALI,
TERZIARIE: iscrizione/variazione/cancellazione.

CONTRIBUENTE	
Ditta _____	
Domiciliata in _____ Prov. _____	
Via _____ N. _____	
Partita IVA _____ Tel. _____	

RAPPRESENTANTE LEGALE	
Cognome e Nome _____	
Codice Fiscale _____	
Nato a _____ (Prov. _____) il _____	
Residente a _____ (Prov. _____) Via _____	

ATTIVITA' ESERCITATA: _____

Indirizzo precedente: _____

Intestatario precedente: _____

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE (barrare la casella)	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> PROPRIETA'<input type="radio"/> USUFRUTTO<input type="radio"/> LOCAZIONE<input type="radio"/> ALTRO DIRITTO	Indicare il nome del proprietario: _____
NATURA DELL'OCCUPAZIONE (indicare il numero corrispondente)	<input type="checkbox"/>	1 = per singolo; 2 = per nucleo familiare; 3 = attività commerciale; 4 = altra tipologia
DESTINAZIONE D'USO (indicare il numero corrispondente)	<input type="checkbox"/>	1 = per singolo; 2 = per nucleo familiare; 3 = attività commerciale; 4 = altra tipologia

→

CONDUZIONE IMMOBILI: <input type="radio"/> Inizio <input type="radio"/> Cessazione <input type="radio"/> Variazione Indirizzo <input type="radio"/> Variazione Intestazione	DECORRENZA (indicare la data in cui si è verificato l'evento): <hr/>
--	--

SUPERFICI E DATI CATASTALI

INDIRIZZO: _____

STABILIMENTI/LABORATORI			MAGAZZINI			UFFICI/STUDI		
MQ. _____			MQ. _____			MQ. _____		
Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno
ESPOSIZIONI			SPOGLIATOI/BAGNI			AMBULATORI		
MQ. _____			MQ. _____			MQ. _____		
Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno
MENSA			AREE SCOPERTE			AUTORIMESSE/CARROZZERIE		
MQ. _____			MQ. _____			MQ. _____		
Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno
NEGOZI IN GENERE			IMPIANTI SPORTIVI			DISTRIBUTORI CARBURANTE		
MQ. _____			MQ. _____			MQ. _____		
Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno
BANCHE/IST. CREDITO			SALE DA GIOCO			SUPERMERCATI		
MQ. _____			MQ. _____			MQ. _____		
Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno
ALBERGHI/BAR/RISTORANTI			_____			_____		
MQ. _____			MQ. _____			MQ. _____		
Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno	Foglio	Numero	Subalterno

NOTE:.....

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati sopra riportati sono veritieri e si impegna a comunicare, entro 30 giorni, ogni variazione che si dovesse, eventualmente, verificare.
 Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Moretta, lì _____

IL DICHIARANTE

N.B. La denuncia deve essere consegnata personalmente all'Ufficio Tributi, Il piano del Municipio, entro e non oltre 5 giorni dal ricevimento. Non sono ammessi invii telematici. Per eventuali informazioni rivolgersi allo stesso ufficio.