



COMUNE DI MORETTA

PROVINCIA DI CUNEO
CAP 12033 – Piazza Umberto I n. 1 – Tel 0172 911095 – fax 0172 94907
tributi@comune.moretta.cn.it

TASSA SUI RIFIUTI - TARI

UTENZE NON DOMESTICHE

Denuncia di occupazione o detenzione locali

(art. 71 del Regolamento Comunale IUC)

Denominazione ditta _____

Tipo attività _____

Codice ATECO dell'attività _____ P.IVA _____

Sede sociale Comune _____ (Prov. ____)

Indirizzo _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo pec _____

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente in _____ (Prov. ____), Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

<input type="radio"/> Inizio		DECORRENZA (indicare la data in cui si è verificato l'evento): _____
<input type="radio"/> Cessazione		
<input type="radio"/> Variazione Indirizzo/ Intestazione/ Superficie/ Altro		
TITOLO DELL'OCCUPAZIONE (barrare la casella)	<input type="radio"/> PROPRIETA' <input type="radio"/> USUFRUTTO <input type="radio"/> LOCAZIONE <input type="radio"/> ALTRO DIRITTO <input type="radio"/> AFFITTO AMMOBILIATO	Indicare il nome del proprietario (in caso di locazione) _____
NATURA DELL'OCCUPAZIONE (indicare il numero corrispondente)	<input type="checkbox"/>	1 per singolo; 2 per nucleo familiare; 3 per attività commerciale; 4 per altra tipologia
DESTINAZIONE D'USO (indicare il numero corrispondente)	<input type="checkbox"/>	1 per uso abitativo; 2 per immobile a disposizione; 3 per uso commerciale; 4 per locali adibiti a box; 5 per altri usi

SUPERFICI E DATI CATASTALI

(intestataro precedente _____)

TIPOLOGIA	INDIRIZZO	DATI CATASTALI			MQ.
		Foglio	Numero	Subalterno	
LABORATORIO					
STABILIMENTO					
MAGAZZINO					
UFFICIO					
NEGOZIO					
AREA SCOPERTA OPERATIVA *					

Sono da indicare tutte le superfici utili calpestabili dei locali. Sono **escluse** le superfici in cui si producono rifiuti speciali, tossici o nocivi.

*Vanno indicate le superfici delle aree scoperte, anche non strutturate, con destinazione specifica a servizio dell'attività quali aree di carico/scarico, movimentazione merci, deposito e/o stoccaggio dei materiali e parcheggio dei mezzi dell'impresa.

ALLEGARE PLANIMETRIA con dettaglio delle destinazioni d'uso dei locali

LOCALI ESENTI (per produzione di rifiuti non conferibili al pubblico servizio – art.52 Reg. IUC, Aree scoperte non operative – parcheggi, aree ingresso/uscita automezzi)

TIPOLOGIA	INDIRIZZO	DATI CATASTALI			MQ.
		Foglio	Numero	Subalterno	

DESCRIZIONE DEI RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI, NOCIVI PRODOTTI

Tipo rifiuto codice CER	Ditta incaricata per lo smaltimento

DICHIARA DI AVER DIRITTO ALLE SEGUENTI RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI (da compilare se interessati)

<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE PER USO OCCASIONALE – 30% (per meno di 183 gg all'anno) Motivazione: _____
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO - 10% (art. 66 Reg. IUC) sulla superficie di mq _____ destinati a _____ (compilare l'apposito modello)
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE PER DITTE AVENTI ACCESSO DA STRADE PRIVATE CHE DISTANO NON MENO DI 100 METRI DALLA STRADA PUBBLICA – 20% (art. 68 Reg. IUC)
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE PER IL RECUPERO art. 67 Reg. IUC – entro il 30 giugno di ogni anno il contribuente deve dimostrare l'effettivo avvio al recupero dei rifiuti assimilati allegando copia del MUD o dei formulari riportanti il quantitativo e la tipologia del rifiuto
<input type="checkbox"/>	RIDUZIONE PER PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI – 40% in caso di obiettiva difficoltà di delimitare le superfici ove tali rifiuti si formano (art. 52 Reg. IUC). Compilare il quadro A

QUADRO A**LOCALI SU CUI APPLICARE LA RIDUZIONE PER LA PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E SPECIALI**

TIPOLOGIA	INDIRIZZO	DATI CATASTALI			MQ.
		Foglio	Numero	Subalterno	
Officina/stabilimento					

DESCRIZIONE DEI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI AGLI URBANI

Tipo rifiuto codice CER	Kg prodotti annualmente	Ditta incaricata per lo smaltimento

ALLEGARE:

- 1) **Copia MUD ultimo disponibile**
- 2) **Copia contratto stipulato con ditta incaricata per lo smaltimento**
- 3) **Copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti**

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, li _____

IL DICHIARANTE
