



TASSA SUI RIFIUTI - TA.RI.

(Art. 1 c. 641, L.147/2013 e Regolamento comunale approvato con Delibera di Consiglio n. 46 del 30/09/2020)

Dichiarazione di attivazione, di variazione o di cessazione di un'utenza NON domestica

da compilare e restituire via e-mail a: protocollo generale@comune.marostica.vi.it

Dichiarazione di attivazione, variazione o di cessazione

Dichiara:

<input type="checkbox"/> L'INIZIO	<input type="checkbox"/> LA VARIAZIONE	<input type="checkbox"/> LA CESSAZIONE
Dal: _____	Dal: _____	Dal: _____
Del fabbricato in via: _____ n: _____		
Per il seguente motivo: _____		
A titolo di : <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Altro diritto reale		

Il/la Sottoscritto/a intestatario dell'utenza TARI:

Cognome e nome: _____	
Nato a: _____	il: _____
Residente a (indicare il comune): _____	Cap: _____ Provincia: _____
In via: _____	n° civico/interno: _____
Codice fiscale: _____	Telefono: _____
Indirizzo mail posta elettronica ordinaria: _____	Indirizzo mail P.E.C.: _____

Se persona giuridica:

RAGIONE SOCIALE: _____	
Sede Prov.: _____	
In via: _____	n° civico/lett./int.: _____
Partita Iva: _____	
Codice Fiscale: _____	
Telefono: _____	Fax: _____
Indirizzo mail posta elettronica ordinaria o P.E.C.: _____	

Ubicazione dei locali:

Via N. _____
Occupati e/o condotti con inizio dal: _____
Attività esercitata (vedi nota sotto): _____
Cod. attività ai fini ATECO: _____
Usò stagionale o ricorrente derivante da licenze o autorizzazioni: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Proprietario Usufruttuario Locatario Titolare di altro diritto sull'immobile

Rappresentante legale

Confermo planimetria Precedente

Allego nuova planimetria

Note del contribuente

Descrizioni dei locali

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' INDUSTRIALE O ARTIGIANALE LOCALI COPERTI

DESCRIZIONE LOCALI	MQ.	CENS.	SUP. CAT.	FOGLIO.	MAP.	SUB.	CAT.
Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto							
Cinematografi e teatri							
Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta							
Campeggi, distributori di carburanti, impianti sportivi							
Stabilimenti balneari							
Esposizioni, autosaloni							
Alberghi con ristorante							
Alberghi senza ristorante							
Case di cura e di riposo							
Ospedali							
Uffici, agenzie, studi professionali							
Banche e istituti di credito							
Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta ed altri beni durevoli							
Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze							
Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquario							
Banchi di mercato beni durevoli							
Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbieri, estetista							
Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista							
Carrozzeria, autofficina, elettrauto							
Attività industriali con capannoni di produzione							
Attività artigianali di produzione beni specifici							
Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub							
Mense, birrerie, hamburgeria							
Bar, caffè, pasticceria							
Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari							
Plurilicenze alimentari e/o miste							
Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio							
Ipermercati di generi misti							
Banchi di mercato generi alimentari							
Discoteche, night-club							

AREE SCOPERTE (solo quelle operative- no quelle pertinenziali) per l'esercizio dell'attività

DESCRIZIONE	Cens.	MQ	FOGLIO	MAPPAL	SUB.	Superficie catastale

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

Richiesta della seguente Riduzione:

O Utilizzo stagionale inferiore a 180 giorni l'anno
 O Studio medico (20% parte variabile)
 O serre (se rifiuto completamente recuperato 80%)

O ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio, gelaterie da asporto (riduzione secondo REGOLAMENTO)
 O altro da specificare:

Richiesta di revoca della seguente riduzione:

_____ con decorrenza dal ____ / ____ / _____

L'intestatario dell'utenza non domestica DICHIARA inoltre sotto la propria responsabilità che:

➤ oltre al sottoscritto, sono tenuti all'obbligazione di pagamento della tassa in solido le seguenti persone:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	COD. FISCALE

- i locali in precedenza erano occupati da _____
- il/i proprietario/i dei locali di cui alla presente denuncia è/sono il/i Sig./Sigg. (indicare Cognome Nome e indirizzo)

- le indicazioni sono rispondenti alla verità;
- si impegna a denunciare, entro 60 giorni dal fatto che ne determina l'obbligo, ogni successiva variazione relativa ai locali, alla loro superficie e destinazione, nonché al venir meno delle condizioni per l'applicazione delle riduzioni o esenzioni che comportino un maggior ammontare della tassa o comunque influiscano nell'applicazione o riscossione della TARI.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

L'interessato/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come specificato nelle informative disponibili sul sito internet dell'Ente nella sezione: AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE - ALTRI CONTENUTI - DATI ULTERIORI
 I dati sono consultabili, altresì, tramite il seguente collegamento: <https://marostica.trasparenza-valutazione-merito.it/>

Data ____/____/____

Il/la Contribuente _____

L'addetto del Comune _____

È OBBLIGATORIO ALLEGARE LA SCANSIONE DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE