Città di Castenaso

**CITTA' DI CASTENASO**

*Città Metropolitana di Bologna*

**AREA BILANCIO CONTROLLO DI GESTIONE E TRIBUTI**
**U.O. TRIBUTI**

# DENUNCIA ISCRIZIONE TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (1)
# UTENZE NON DOMESTICHE

*IUC-TARI (L. 147/2013 art. 1 cc. 639 e ss e ss.mm.ii.) in vigore dal 01/01/2014*

La DITTA **(*)**_____ con SEDE LEGALE in **(*)** _____ Via **(*)**_____n° **(*)**_____

Codice fiscale **(*)** _____ P. IVA _____

Recapito telefonico _____/_____ (***N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio)***

E-mail _____ PEC (Posta Certificata) _____

(***N.B. - La pec è obbligatoria nelle comunicazioni tra la Pubblica Amministrazione e Imprese/Società/Ditte Individuali e Liberi Professionisti iscritti ad un albo professionale)***

Per mezzo del Sig. _____ **(*)** nato/a a **(*)** _____ il **(*)** _____ residente in **(*)** _____ Via **(*)** _____ n° **(*)** ____

Codice fiscale **(*)** _____ Recapito telefonico _____/_____ (***N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio)***

E-mail _____

PEC (Posta Certificata)_____ (***N.B. - La pec è obbligatoria nelle comunicazioni tra la Pubblica Amministrazione e Imprese/Società/Ditte Individuali e Liberi Professionisti iscritti ad un albo professionale)***

in qualità di _____ della suddetta Ditta

**consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,**

## DICHIARA

Di occupare/tenere a propria disposizione dal **(*)** ____/____/_____ i locali ubicati in Castenaso in Via **(*)** _____ n° civico **(*)** _____ Interno **(*)** ____

**a titolo di** (barrare la casella di interesse)**:**

**□ PROPRIETÀ □ LOCAZIONE □ LEASING □ USO STAGIONALE come da licenza o autorizzazione n. _____ rilasciata il _____ da _____**

**□ ALTRO_____ (*)**

| |
|---|
| Nominativo e residenza del proprietario (se diverso dall'occupante) (*) |
| _____ |
| _____ |
| Nominativo del precedente **detentore** _____ |

ATTIVITA' ESERCITATA (descrizione) (*) _____

Natura giuridica **(*)** _____

| **DESTINAZIONE LOCALI TASSABILI** | **MQ. (*)** | **RIFERIMENTI CATASTALI DELL'IMMOBILE** (*) (indicati nel rogito di acquisto/vendita o nella visura catastale o nel contratto di affitto; i locatari possono richiedere questi dati ai proprietari dell'immobile) |
|---|---|---|
| Superfici di produzione / lavorazione | | Foglio___ Numero____ Sub.___ Cat. ____ |
| Magazzino /deposito / soppalchi uso deposito | | Foglio___ Numero____ Sub.___ Cat. ____ |
| Uffici | | Foglio___ Numero____ Sub.___ Cat. ____ |
| Mense / servizi igienici / servizi dipendenti | | Foglio___ Numero____ Sub.___ Cat. ____ |
| Superfici ad uso commerciale | | Foglio___ Numero____ Sub.___ Cat. ____ |
| Aree scoperte operative | | Foglio___ Numero____ Sub.___ Cat. ____ |
| **Totale superficie tassabile (A)** | | |

**C H I E D E**

La detassazione per i locali e le aree degli stabilimenti industriali e dei laboratori artigianali dove si producono rifiuti speciali, tossici e nocivi, per una superficie complessiva di **mq. _____ (totale B)**

| |
|---|
| **Superficie netta tassabile (totale A – totale B) mq.____** |

**Attenzione:** al fine di ottenere la suddetta detassazione il contribuente deve allegare apposita documentazione idonea a dimostrare l'effettiva non tassabilità dei locali e delle aree (Regolamento TARI art. 10). In difetto, l'intera superficie sarà assoggettata al tributo per l'intero anno solare.

***NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE***

.....

.....

Data _____/____/_____ **Il Dichiarante**
(firma)

## ATTENZIONE

La **denuncia di nuova occupazione o di variazione deve essere presentata** entro il 20 gennaio dell'anno successivo a quello di inizio/variazione dell'occupazione (oltre tale data si incorre in violazione per omessa presentazione). L'applicazione o l'aumento della tassa decorre dal giorno di inizio/variazione dell'occupazione.

***Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti e sottoscritto.***

***I dati contraddistinti dall'asterisco (*) devono essere obbligatoriamente indicati: in mancanza il modello non puo' essere considerato una denuncia valida e saranno erogabili le sanzioni di legge***.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso alseguentelink:**https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/informative-privacy**

**Informazioni utili:**

- **Responsabile del procedimento: Responsabile U.O. Tributi**
- **l'Ufficio presso il quale è possibile ottenere informazioni** complete in merito alla compilazione del modulo è l'U.O. Tributi che **riceve solo su appuntamento; è possibile contattare telefonicamente l'Ufficio per informazioni o prenotazioni di appuntamento esclusivamente il lunedì e il venerdì dalle 11:00 alle 13:00, al seguente numero: 051/6059242**
- Ulteriori contatti: e-mail: **tributi@comune.castenaso.bo.it**;

**Modalità di consegna del modulo:**

- **Sportello Ufficio Relazioni con il Pubblico:** previo appuntamento telefonico (0516059243-248-208-232 - 800.479595 (Numero verde))
- PEC: comune.castenaso@cert.provincia.bo.it