

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE ATTIVITA'

Ai sensi del D.Lgs.507/93 e del regolamento comunale della tassa rifiuti solidi urbani interni

CONTRIBUENTE:

SE PERSONA FISICA

cognome	nome																					
data di nascita	comune di nascita	prov.																				
Residente (comune via e n. civico)		tel.																				
Cod.fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione o ragione sociale		
Sede legale (indirizzo completo)		
Codice fiscale	Partita Iva	Tel.
Denunciante: Cognome e Nome Indirizzo completo		
Natura della carica	Codice Fiscale	

DICHIARA

di occupare dal _____ i locali ed aree siti in Saluzzo
in Via _____

Di proprietà di _____ residente a/sede a _____ Via _____ n. _____ Precedentemente occupati da _____

<input type="checkbox"/> Nuova iscrizione –
<input type="checkbox"/> Cambio indirizzo in Saluzzo da via _____ n. _____ per la quale <input type="checkbox"/> si chiede la cancellazione. <input type="checkbox"/> non si chiede la cancellazione
<input type="checkbox"/> Variazione di superficie rispetto a quanto precedentemente dichiarato
<input type="checkbox"/> Subentro all'impresa: _____

SEGUE 

Attività esercitata:

Descrizione superfici calpestabili

A) locali coperti (indicare distintamente i locali utilizzati per l'esercizio dell'attività, con esclusione delle superfici dove si producono rifiuti speciali, tossici e nocivi)

DESCRIZIONE	INDIRIZZO	MQ. TOT	DATI CATASTALI		Riservato all'Ufficio MQ al netto riduzione (*)
			Fgl.	Num. Sub	
Esercizio commerciale					
Esposizione					
Magazzino					
Ufficio					
Albergo					
Ristorante, bar, mensa					
Circolo privato					
Cinema					
Scuole e palestre scol.					
Distributore di carburante					
Caserme					
Stazione ferroviaria e autobus					
Casa di Riposo, sedi di collettività					
Officina e laboratorio					
Altro (specificare)					

(*) A-Riduzione ai sensi dell'art.9 punto 5) del vigente Regolamento Comunale per superfici in cui si producono sia rifiuti tossici e nocivi sia rifiuti urbani

B-Per i locali sedi di attività didattica riduzione della tassa: di 1/6 SCUOLE PUBBLICHE
di 1/12 SCUOLE MATERNE private

in relazione all'effettivo periodo di utilizzo scolastico

B) Aree scoperte e/o parzialmente coperte

DESCRIZIONE	INDIRIZZO	MQ

Allegati:

Planimetria dei locali ed aree scoperte

Contratto d'affitto

SEGUE



Esenzioni

Superfici dove si producono esclusivamente rifiuti speciali, tossici o nocivi mq _____

Tipo di rifiuto:
Ditta incaricata per lo smaltimento di detti rifiuti:
con sede:
Tipo di rifiuto:
Ditta incaricata per lo smaltimento di detti rifiuti:
con sede:

Allegato:

- Fotocopia contratto con la ditta incaricata sopraccitata
- Fotocopia di alcune pagine del Registro di carico e scarico
- Fotocopia Formulare di identificazione per il trasporto
- Altra documentazione: _____

- SI RICHIEDE AGEVOLAZIONE PER ATTIVITA' USO STAGIONALE
(Art.7 del vigente regolamento comunale)
- SI RICHIEDE CHE LA CARTELLA VENGA RECAPITATA AL SEGUENTE
INDIRIZZO: _____

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 675/96)

IL DICHIARANTE

Saluzzo, _____

Firma _____

Riservato all'ufficio	Anno corrente	Anno successivo
IMPONIBILE		
ADD ECA		
TRIBUTO PROV.LE		
TOTALE		

Per qualsiasi ulteriore chiarimento rivolgersi all'Ufficio Tributi (Via Macallè n.9 – piano T) Orario:
Lunedì ore 9.00 - 12.30; Martedì e Giovedì ore 9.00 - 12.30 / ore 14.30 - 16.30; Mercoledì ore 9.00 - 14.00; Venerdì ore 8.30-12.00 - Tel. 0175/211323-342 Fax 0175/211391 E-Mail: tributi@comune.saluzzo.cn.it