



COMUNE DI SAN PIETRO IN CARIANO
Provincia di Verona
Ufficio Tributi

(TEL.045/6832140/141/142/143 – FAX. 045/6801268)

TARIFFA PER IL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE RIFIUTI SOLIDI URBANI E ASSIMILATI

DENUNCIA LOCALI E AREE TASSABILI
ATTIVITA' ECONOMICHE

IL Sottoscritto _____
In qualità di _____

DICHIARA QUANTO SEGUE

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DITTA:

DITTA INDIVIDUALE

CODICE FISCALE _____

SIG. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TELEFONO N. _____ FAX N. _____

CELLULARE N. _____

PARTITA IVA _____

UBICAZIONE DEI LOCALI/AREE: _____

CATASTALMENTE CONTADDISTINTI DA FG. N. _____ MAPP.(PARTICELLA) N. _____ SUB. N. _____

TIPO DI ATTIVITA' _____

(indicare l'attività conforme all'iscrizione CCIAA o all'ufficio IVA)

DITTA NON INDIVIDUALE

CODICE FISCALE _____

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE _____

SEDE LEGALE _____

SEDE AMMINISTRATIVA _____

TELEFONO N. _____ FAX N. _____

CELLULARE N. _____

RAPPRESENTATA DAL SIG. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TELEFONO N. _____ CELLULARE N. _____

NELLA SUA QUALITA' DI _____

PARTITA IVA _____

UBICAZIONE DEI LOCALI/AREE: _____

CATASTALMENTE CONTADDISTINTI DA FG. N. _____ MAPP.(PARTICELLA) N. _____ SUB. N. _____

TIPO DI ATTIVITA' _____

(indicare l'attività conforme all'iscrizione CCIAA o all'ufficio IVA)

2. DESCRIZIONE DELLE SUPERFICI:

- SUPERFICIE COPERTA COMPLESSIVA TASSABILE MQ. _____
(Destinata esclusivamente all'esercizio dell'attività)
- AREA SCOPERTA OPERATIVA TASSABILE MQ. _____
(piazzali per depositi, plateatici ecc.)

TOTALE LOCALI/AREE TASSABILI MQ. _____

Nelle predette superfici non devono essere comprese:

- superfici chiaramente individuabili destinate ad attività produttive di rifiuti speciali – tossici – nocivi, pari a mq. _____
- aree scoperte pertinenziali ed accessorie, comprese le aree a verde) Indicare il numero e l'ubicazione di eventuali altri insediamenti della ditta, relative metrature e data di occupazione:

1 _____
2 _____

3. ALTRI MOTIVI DELLA DENUNCIA:

- Aumento della superficie tassabile, a partire dal _____ per il seguente motivo _____
- Diminuzione della superficie tassabile, a partire dal _____ per il seguente motivo _____

4. DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE : _____

5. PRECEDENTE OCCUPANTE: _____

6. PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE: _____

5. ANNOTAZIONI

Qualora si desideri ricevere la cartella esattoriale ad un indirizzo diverso dalla residenza/sede amministrativa, si prega indicare l'indirizzo a cui dovrà pervenire la stessa:

Comune _____ CAP _____ Via _____

Il sottoscritto dichiara di assumere ogni responsabilità, civile e penale, in ordine alla veridicità di quanto esposto nella presente denuncia, consapevole che gli uffici comunali effettueranno controlli incrociati al fine di verificare l'attendibilità di quanto dichiarato.

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 che i dati personali forniti, potranno essere trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di San Pietro in Cariano (VR).

FIRMA

Li, _____

N.B.: Barrare con una x le caselle interessate

N.B. ALLEGARE:

PLANIMETRIA CATASTALE

VISURA CAMERALE

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE