

# **Comune di Trinità d’Agultu e Vignola**

## Provincia di Sassari

Via Sassari, 27 – 07038 Trinità d’Agultu e Vignola

Tel. 079.6109900 – 079.4126401

Mail area.tributi@comuneditrinita.it – protocollo.trinitadagultu@legalmail.it

# **DICHIARAZIONE TARI - UTENZE NON DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a

|  |
| --- |
| **DATI DEL CONTRIBUENTE** |
| Cognome | Nome |
| Ragione sociale |
| Comune o stato estero di nascita | Prov. | Data di nascita / / | Sesso M FI  |
| Residenza o sede legaleComune | CAP | PROV. |
| Via/Piazza | N. | Scala | Int. |
| Codice Fiscale e Partita IVA | Tel. – Cell. | EMAIL  |
| Attività esercitata o denominazione ditta e CODICE ATECO  |

|  |
| --- |
| **DATI DEL DENUNCIANTE** *(se diverso dal contribuente)* |
| Cognome | Nome |
| Qualifica o natura della carica |
| Comune o stato estero di nascita | Prov. | Data di nascita / / | Sesso M FI  |
| Residenza o sede legaleComune | CAP | PROV. |
| Via/Piazza | N. | Scala | Int. |
| Codice Fiscale | Tel. | Fax |

[ ]  originaria [ ]  di variazione

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ubicazione: ……………………………………………………….……………………. n. ……… int. …….. Attività esercitata: ……………………………………………………CODICE ATECO …………………...[ ]  Uso stagionale o non continuativo: Aut./Licenza n. ……….. rilasciata da …………………………….[ ]  Condominio [ ]  Centro comm.le: ………………...……………………………………………………......Proprietario: …………………………………...…………………………………………………………………Residente a ………………………………….…………… in ………………………………………. n. …….. |
| **DECORRENZA** | **TITOLO DI OCCUPAZIONE** |
| ……/………/……. | [ ]  proprietà o altro diritto reale di godimento [ ]  comodatario ad uso gratuito[ ]  locatario finanziario (durata anni .…... dal …..….…… al ….…………..)[ ]  locatario semplice (durata anni .…... dal …..….…… al ….…………..)[ ]  altro (specificare: ……………………………………………………………..) |
| Continuità: [ ]  nuova costruzione [ ]  locali occupati in precedenza da: ………………..………………… |
| **DESCRIZIONE LOCALI ED AREE[[1]](#footnote-1)** | **Fg.** | **P.lla** | **Sub.** | **Categoria** **catastale** | **Superficie TARI** |
|  |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | mq. ……..… |
| **TOTALE** | mq. ……..… |
| **RIDUZIONE PER CONTESTUALE PRODUZIONE DI RIFIUTI ASSIMILATI E NON:** …………**%** | mq. ……..… |
| **IMPONIBILE** | mq. ……..… |
| **SUPERFICI ESCLUSE[[2]](#footnote-2):** ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………….. | mq. …………. |

**RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.** | **TIPOLOGIA** | **Codice** | **Quantità** |
| 123 | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ……………..……………..……………. | Kg/Mc. ….……..Kg/Mc. ….……..Kg/Mc. ….…….. |

Allegati:

[ ]  Copia MUD per l’anno ……….......;

[ ]  copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;

[ ]  contratto stipulato in data ………………........... con ………………………........................................……… per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;

[ ]  copia documento d’identità del dichiarante;

Note: …………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma ……………………………….

1. Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, aree fabbricabili, ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l’esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla produzione di rifiuti non assimilati ovvero mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione. [↑](#footnote-ref-2)