

COMUNE DI BARGE

PROVINCIA DI CUNEO

Ufficio Tributi

Piazza Garibaldi 11

Tel 0175/34 76 30 – fax 0175 / 34 36 23 P.IVA 00398040048

e-mail: ufficiotributi@comune.barge.cn.it

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

Dichiarazione di occupazione unità immobiliare - ditte, enti, associazioni

Barrare uno dei seguenti punti e compilare i quadri indicati nelle parentesi

- Nuova utenza** (quadri 1-2-3) **Variazione utenza** (quadri 1 – 2 –3)
- Cancellazione** (quadri 1 – 4) **Variazione recapito** (quadro 1)

QUADRO 1: DATI CONTRIBUENTE

Denominazione/Ragione sociale	_____
Partita Iva	_____
_____	Codice fiscale _____
Legale rappresentante	_____
_____	Codice fiscale _____
Sede legale	_____
_____	Via _____ n. _____
Sede amministrativa	_____
_____	Via _____ n. _____
Telefono	_____
_____	Fax _____
E-mail	_____

QUADRO 2: DATI INSEDIAMENTO

Descrizione attività	_____	Cod. ATECO	_____
Via	_____	n.	_____
Superficie totale dell'insediamento mq.	_____	per locali destinati a:	
• Ufficio	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Lavorazione/produzione	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Esposizione	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Commercio all'ingrosso	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Magazzino	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Mensa	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Altro _____	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
• Aree scoperte	mq. _____	dati catastali fg. _____ nr. _____	sub _____
occupante precedente	_____		
proprietario dell'immobile	_____		
data inizio occupazione	_____		

QUADRO 3: DATI RILEVANTI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA DETASSAZIONE

DETASSAZIONE PER PRODUZIONE RIFIUTI SPECIALI - TOSSICI - NOCIVI	
Codice CER _____	Tipo di rifiuto _____
Conferito alla ditta _____	
Mq. immobile nel quale si producono rifiuti speciali _____ dati catastali fg. ____ nr. ____ sub ____	
Allegare documentazione giustificativa	

QUADRO 4: CESSAZIONE per (Barrare la voce di interesse)

- CESSATA ATTIVITA' TRASFERIMENTO NEL COMUNE TRASFERIMENTO FUORI COMUNE
 ALTRO _____

Indirizzo dell'utenza:	_____
Data della cessazione:	_____
Proprietario dell'immobile:	_____
Nuovo occupante:	_____
Data inizio occupazione	_____

Note _____

AVVERTENZE:

La presente dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi, salvo modifiche che saranno oggetto di ulteriore denuncia di variazione a cura dello scrivente, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003:

Si informa che i dati personali acquisiti verranno trattati garantendo la massima riservatezza nel rispetto della legislazione e dei provvedimenti autorizzativi del Garante vigenti in materia. I dati verranno trattati, sia in forma cartacea sia mediante elaboratore elettronico, per finalità connesse al procedimento amministrativo ad essi relativo. I dati potranno essere trasmessi ad altre Pubbliche Amministrazioni se previsto dalle normative vigenti e comunque nei limiti delle stesse. Si informa altresì che l'art. 7 della L. 196/2003 conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. Titolare del trattamento è il Comune di Barge. Responsabili del trattamento sono il Responsabile del servizio competente e il Responsabile del procedimento.

Barge, li _____

In Fede _____

L'Ufficio competente è l'Ufficio Tributi

Orario: Lun-Mart-Merc-Giov-Ven 09.00 ÷ 12.30 / Lun-Mart-Giov 14.30 ÷ 15.30