|  |  |
| --- | --- |
|  | ***COMUNE DI POZZUOLO MARTESANA*** Via Martiri della Liberazione 11  20060 POZZUOLO MARTESANA (MI)  Tel. 02/950908240  e. mail [entrate.pozzuolomartesana@unioneaddamartesana.it](mailto:entrate.pozzuolomartesana@unioneaddamartesana.it)  **SETTORE ENTRATE - Ufficio Tributi** |

**DENUNCIA TASSA RIFIUTI**

*(L. 147/2013 ss.mm.ii. e Regolamento Comunale per l’applicazione del tributo)*

**UTENZA NON DOMESTICA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (titolare/amm.re/rapp. Legale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODICE UTENZA (SOLO PER VARIAZ./CESSAZ.) (\*) |  | |
| Ditta/Ente/Società |  | |
| C.F./P.IVA |  | |
| Sede Legale |  | |
| Via, n. civico |  | |
| Indirizzo di notifica |  | |
| Esercente attività di |  | |
| Codice ATECO |  | |
| Telefono: | | Cellulare: |
| Mail: | | Pec: |

**IL DICHIARANTE (indicare solo se diverso dal contribuente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome, Nome |  | |
| Data nascita, Luogo nascita |  | |
| Residente a |  | |
| Via, n. civico, int. |  | |
| Telefono: | | Cellulare: |
| Mail: | | Pec: |

**in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. erede, amministratore, Commercialista, ecc.)**

**DICHIARA DI**

**OCCUPARE/DETENERE per: acquisto locazione altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VARIAZIONE** in caso di variazione/rettifica superficie/etc. compilare la seguente sezione per descrivere la situazione aggiornata

**CESSARE per: vendita fine locazione altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DALLA DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i seguenti immobili**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Immobili** | **MQ** | **VIA** | **CIV.** | **FOGLIO** | MAPPALE | SUB. |
| **Loc. prod. RIFIUTI URBANI** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Loc. prod. RIFIUTI SPECIALI** |  |  |  |  |  |  |
| **Area scoperta prod. RIFIUTI URBANI** |  |  |  |  |  |  |
| **Area scoperta prod. RIFIUTI SPECIALI** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

##### **IN ASSENZA DI VARIAZIONI, TALE DENUNCIA HA EFFETTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI**

Il sottoscritto inoltre DICHIARA Titolo dell’occupazione: (barrare il campo interessato)

* + Proprietà
  + Usufrutto
  + Locatario
  + Altro diritto reale di godimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Precedente occupante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se conosciuto)
* Proprietario degli immobili (se diverso dal dichiarante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RIDUZIONI -** Barrare una delle voci sottostanti se ricorre il caso

□ 1 riduzione 30% parte variabile utenze non domestiche non stabilmente attive (Art. 23 del Regolamento Comunale)

□ 2. produzione di rifiuti speciali – riduzioni superficiarie (Art. 7 del Regolamento Comunale)

□ 3. riduzione utenze non domestiche per uscita dal servizio pubblico dei rifiuti urbani

□ 4. riduzione per cessione di eccedenze alimentari (art. 24 del Regolamento Comunale)

QUALORA VENISSERO MENO LE CONDIZIONI CHE HANNO PERMESSO L’APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE DELLA TARIFFA:

Barrare una delle voci sottostanti se ricorre il caso

□ DICHIARO IL VENIR MENO DEI PRESUPPOSTI PER USUFRUIRE DI AGEVOLAZIONI, RIDUZIONI O ESENZIONI DI CUI AL PUNTO N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI CUI SOPRA

EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI:

**IMPORTANTE Il riscontro alla dichiarazione corrispondente alla richiesta di attivazione/variazione del servizio, verrà inviato via mail al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\*) CODICE UTENZA – DA REPERIRE SUI PRECEDENTI AVVISI TARI

AVVERTENZA:La dichiarazione deve essere presentata entro 90 giorni dal giorno in cui si è verificato il fatto che ne determina l’obbligo.

La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora non si verifichino modificazioni dei dati dichiarati da cui consegua un diverso ammontare del tributo.

Consapevole delle sanzioni previste ai sensi degli art. 75/76/77 del DPR 445/2000

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Privacy)

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Liscate ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante TIMBRO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_