

COMUNE DI ALBONESE - UFFICIO TARES
Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n° 445/ 00)

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE DEI RIFIUTI E DEI SERVIZI

UTENZA NON DOMESTICA

N. CONTRIBUENTE _____

N. CONTRATTO _____

(Da compilarsi in stampatello)

DA COMPILARE SEMPRE	__I__ sottoscritt__ _____
	Nato/a a _____ il _____ C.F./ P. IVA _____
	Residente in _____ Via _____
	N° _____ Provincia _____ CAP _____ N° tel _____ / _____
	N° cell _____ / _____ N° fax _____ / _____ e-mail _____
	In qualità di (<i>titolare, legale rappresentante, amministratore</i>) _____
	Del ___ Ditta/Società/Ente/Associazione (1) _____
	esercente attività di _____ (<i>come da iscrizione CCIAA</i>)
	con sede legale in _____ Via _____
	N° _____ Provincia _____ CAP _____ C.F./P.IVA _____
N° tel _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____	

Agli effetti dell'applicazione del tributo

DICHIARA DAL ___/___/_____

DA COMPILARE SEMPRE	<input type="checkbox"/> OCCUPARE
	<input type="checkbox"/> NON OCCUPARE PIU'
	i seguenti locali ad uso non domestico ubicati nel Comune di Albonese
	Via/P.zza _____ N° _____ Provincia _____ CAP _____
	di proprietà di _____ residente/ sede in _____
	località _____ CAP _____
	Via/P.zza _____ N° _____
	ATTIVITA' SVOLTA _____ CAT.(<i>vedi allegato</i>) _____
	In caso di variazione
	In precedenza i locali erano occupati da: Denominazione: _____

SUPERFICIE COPERTA	Totale Mq _____
<u>Descrizione dei locali e relativi utilizzi (es. locale vendita, uffici, magazzino...)</u>	
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
	Totale Mq- _____
SUPERFICIE SCOPERTA	
<u>Descrizione dei locali e relativi utilizzi (es. magazzino/deposito o altre aree operative...)</u>	
_____	mq _____
_____	mq _____
SUPERFICIE COMPLESSIVA	Mq _____
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____	
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____	
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____	
Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____	

ALTRE VARIAZIONI

- Recapito fattura: Via _____ N° _____ Comune _____
 Provincia _____ CAP _____ N° tel _____ / _____
- La partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- Il Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- Da Categoria n. _____ a Categoria n. _____
(vedi allegato)

Autocertificazione (Art. 47 D.P.R. n° 445/ 00)

Denuncia UND

DA COMPILARE SEMPRE	<p>Dichiara infine:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale; • Di essere consapevole che nel caso di denuncia: tardiva, infedele, omessa, incompleta, sarà applicabile quanto disposto del predetto Regolamento; • Di autorizzare il Comune di Albonese per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività aziendale e nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs del 30/06/2003, n° 196 di delegare alla presentazione della presente denuncia nonché a tutti gli eventuali adempimenti conseguenti e successivi alla presentazione della stessa a norma del Regolamento Comunale • la _____ Con sede in _____ via _____ Cui con la presente conferisce ampio mandato con promessa di rato e valido <i>(Delega riservata alla Associazioni di categoria)</i> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO D'IDENTITÀ _____</p> <p style="text-align: center;">_____, ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____ <i>(firma del dichiarante)</i></p>
----------------------------	--

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs n°196/2003, sulla protezione dei dati personali il gestore garantisce l'assoluto rispetto delle norme che garantiscono la riservatezza nella utilizzazione dei dati dell'utente conservati nei propri archivi. Le informazioni gestite sono solo quelle necessarie e indispensabili per la gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene urbana ai sensi del D. Lgs n° 22/1997. tali informazioni non saranno oggetto di comunicazioni a terzi se non nei casi previsti dalla legge.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Albonese.

Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del codice della privacy, sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a Comune di Albonese, Via N. Manara, 21 - 27020 Albonese (PV), fax 038452355, mail comune.albonese@pec.provincia.pv.it

TABELLA DI CLASSIFICAZIONE DELLE ATTIVITA'

1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI DI CULTO
2	CINEMATOGRAFI E TEATRI
3	AUTORIMESSE E MAGAZZINI SENZA ALCUNA VENDITA DIRETTA
3a	IMMOBILE A DISPOSIZIONE
4	CAMPEGGI, DISTRIBUTORI CARBURANTI, IMPIANTI SPORTIVI
5	STABILIMENTI BALNEARI
6	ESPOSIZIONI, AUTOSALONI
7	ALBERGHI CON RISTORANTE
8	ALBERGHI SENZA RISTORANTE
9	CASE DI CURA E RIPOSO
10	OSPEDALI
11	UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFESSIONALI
12	BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO
13	NEGOZI ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, LIBRERIA, ECC.
14	EDICOLA, FARMACIA, TABACCAIO, PLURILICENZE
15	NEGOZI PARTICOLARI QUALI FILATELIA, TENDE E TESSUTI, ECC
16	BANCHI DI MERCATO BENI DUREVOLI
17	ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: PARRUCCHIERE, ECC
18	ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: FALEGNAME, ECC.
19	CARROZZERIA, AUTOFFICINA, ELETTRAUTO
20	ATTIVITA' INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE
21	ATTIVITA' ARTIGIANALI DI PRODUZIONE BENI SPECIFICI
22	RISTORANTI, TRATTORIE, OSTERIE, PIZZERIE, PUB,
23	MENSE, BIRRERIE, AMBURGHERIE
24	BAR, CAFFE', PASTICCERIA
25	SUPERMERCATO, GENERI ALIMENTARI
26	PLURILICENZE ALIMENTARI E/O MISTE
27	ORTOFRUTTA, PESCHERIE, FIORI E PIANTE, PIZZA AL TAGLIO
28	IPERMERCATI DI GENERI MISTI
29	BANCHI DI MERCATO GENERI ALIMENTARI
30	DISCOTECHE, NIGHT CLUB