



## MODELLO DICHIARAZIONE TARI /PERSONE GIURIDICHE/DITTE INDIVIDUALI

### DICHIARANTE

Il/La signor/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via _____, n. _____, c.a.p. _____
Tel. nr. _____ Codice fiscale _____
In qualità di _____
della ditta _____
con sede legale in _____
in via _____, n. _____, c.a.p. _____
Partita I.V.A. _____
Posta elettronica _____

### Proprietario dell'Immobile di riferimento (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Il/La signor/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via _____, n. _____, c.a.p. _____
Codice fiscale _____

### TIPO DI DICHIARAZIONE

Decorrenza dal \_\_\_\_\_

Iniziale (nuova utenza)

Variazione

Cessazione

Ai fini dell'applicazione della TARI, di cui all'art. 14 del Decreto Legge del 6 dicembre 2011

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso decreto Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, **l'occupazione o la conduzione della seguente utenza**

### TIPOLOGIA UTENZA

DOMESTICA

NON DOMESTICA

Indirizzo (Via/ Piazza) \_\_\_\_\_  
civico \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

Codice Ateco : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Descrizione Attività: \_\_\_\_\_

**Superfici utenza non domestica escluse da tassazione**

**Metri Quadrati**

Locali adibiti a laboratorio artigianale e industriale o altro nei quali vengono prodotti in via continuativa e prevalente rifiuti speciali non assimilabili agli urbani da smaltire attraverso ditte specializzate	
Magazzini	
Aree scoperte operative	

**Superfici utenza non domestica tassabili**

**Metri Quadrati**

Uffici/Archivi/Sale Riunioni	
Servizi Igienici	
Spogliatoi	
Sala Mensa	
Altro (specificare)	
<b>TOTALE</b>	

**Identificativi catastali,**

Foglio	Particella	Subalterno	Rendita	Categoria

**TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali**

- Proprietà     Usufrutto     Locazione     Comodato  
 Altro specificare \_\_\_\_\_

**OCCUPANTE PRECEDENTE:** \_\_\_\_\_

**NOTE** \_\_\_\_\_

Si allega planimetrie dei locali

Data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_