



**COMUNE DI
SANTORSO**

PROVINCIA DI VICENZA
P.za Aldo Moro, 8 - CAP 36014

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0445.649550

ufficio.tributi@comune.santorso.vi.it
email PEC: santorso.vi@cert.ip-veneto.net

**DENUNCIA UTENZE
NON ABITATIVE**

**Pers. GIURIDICHE
T.A.R.I.**

Protocollo

ORIGINARIA (NUOVA ATTIVAZIONE) VARIAZIONE per: _____

Il sottoscritto

Codice Fiscale															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome				Nome									
Nato/a a	Comune				prov.		Nato il						
Residente	Comune				prov.		C.A.P.				Sesso		
	Via/Piazza				N.civ.		Tel.				M	F	

In qualità di legale rappresentante della ditta:

Denominazione													
Sede Legale	Comune				prov.		C.A.P.						
	Via/P.za				N.civ.		Tel.						
Descrizione attività	P.IVA												
	Codice Fiscale												
E-mail	PEC												

DATI IMMOBILE

Indirizzo	N.civ.	Decorrenza	g	g	m	m	a	a	a	a

Dati catastali

<i>Foglio</i>	<i>Mappale</i>	<i>Sub.</i>	<i>cat. Catastale</i>	/
<i>Foglio</i>	<i>Mappale</i>	<i>Sub.</i>	<i>cat. Catastale</i>	/
<i>Foglio</i>	<i>Mappale</i>	<i>Sub.</i>	<i>cat. Catastale</i>	/

Destinazione dei locali soggetti a tassazione

Superficie netta

A) Locali coperti (uffici, magazzini, locali di servizio, zona lavorazione,)	m ²					+
B) Zona lavorazione	m ²					-
SUPERFICIE TASSABILE	TOTALE (A - B)	m ²				=

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI CON RELATIVI DATI METRICI

TITOLO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento
PROPRIETARIO: (Cognome, Nome)				
NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Presenza di attività commerciale			
	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante			
DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE OGGETTO DELL'ISTANZA	<input type="checkbox"/> Per immobile tenuto a disposizione			
<input type="checkbox"/> Per uso commerciale	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box	<input type="checkbox"/> Per altri usi		
Attività stagionale	No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/>	(Allegare documentazione)	

ANNOTAZIONI

Mi impegno a restituire i dispositivi per la raccolta differenziata (chiave, bidone, ecc...) contestualmente alla presentazione del modello di chiusura dell'utenza rifiuti.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

Presentato il _____

Il Dichiarante _____