



COMUNE di
SAN COLOMBANO AL LAMBRO
"BORGO INSIGNE" (Titolo Araldico)
Provincia di MILANO



Protocollo Generale

M_STR_19
Rev. 0 del 05/05/2008

AI SERVIZIO TRIBUTI
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti 47
20078 San Colombano al Lambro

DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI – ATTIVITA' VARIE

(da presentare a mano o, in caso di spedizione postale, con raccomandata semplice entro il 20 Gennaio dell'anno successivo all'occupazione)

La ditta sottoindicata, edotta delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.L.vo 15.11.1993, n. 507 e successive modificazioni, presenta denuncia agli effetti della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni.

DITTA di PERSONA FISICA CODICE FISCALE _____

Sig. _____

nato il _____ a _____

residente a _____ CAP _____

Via _____ N. _____ TEL. _____

DITTA CON PERSONALITA' GIURIDICA

CODICE FISCALE _____ P.IVA _____

Ragione sociale _____

cost. il _____ a _____ TEL. _____

sede legale a _____ CAP _____

Via _____ N. _____

legale rappr. Sig. _____ nato il _____

a _____ residente a _____

Via _____ N. _____

Dichiara che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione alla CCIAA, è conforme all'iscrizione all'Ufficio I.V.A.

MOTIVO DELLA DENUNCIA (Contrassegnare con una X le caselle che interessano):

- Nuovo contribuente. Data inizio occupazione _____
- Aumento della superficie tassabile, avvenuto il _____
- Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il _____
- Trasferimento da Via _____ a Via _____
_____ avvenuto il _____
- Occupazioni di altri locali, iniziata in data _____
- Variazione alla precedente ragione sociale: _____
_____ avvenuta il _____
- Subingresso a _____
_____ avvenuto il _____
- Altri motivi da specificare: _____

DICHIARA

- **di occupare i locali e le aree di seguito specificati:**

Via _____

N. _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

- **di svolgere la seguente attività:** _____

- **di produrre la seguente tipologia di rifiuto:** (barrare la casella che interessa e fornire una breve descrizione)

ordinari _____

speciali, tossico-nocivi _____

scarti della lavorazione destinati al riutilizzo _____

| | | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Proprietario _____ residente a _____ Via _____ N. _____ | Dati catastali | |
| | Foglio | Foglio |
| | Mappale | Mappale |
| | Subalterno | Subalterno |
| Precedente occupante _____ | | |

DESCRIZIONE DELLE SUPERFICI:

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Locali destinati ad uffici pubblici; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Locali destinati ad uffici privati o studi professionali; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Stabilimenti e opifici industriali ovvero dei laboratori o delle botteghe artigiane di cui ad uso uffici e servizi connessi: | MQ _____ |
| * con attività di _____ | MQ _____ |
| * ad uso magazzino o deposito; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Locali destinati a negozi e botteghe ad uso commerciale: | |
| * alimentare | MQ _____ |
| * non alimentare | MQ _____ |
| * aree adibite a distributori di carburante | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Alberghi, locande, pensioni; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Circoli ricreativi, teatri, cinematografi; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Esercizi pubblici, ristoranti, trattorie, pizzerie, caffè, bar, gelaterie; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Associazioni ed istituzioni religiose, culturali, sportive, politiche e sindacali; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Aree scoperte destinate ad attività comm. Ind. Artigianato; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Scuole pubbliche e private; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Ospedali, case di cura, case di riposo; | MQ _____ |
| <input type="checkbox"/> Superfici sulle quali si formano rifiuti speciali tossici o nocivi (la formazione dei detti rifiuti deve essere documentata con copia dei registri di carico e scarico, schede descrittive e di rilevamento dei rifiuti). | MQ _____ |
| TOTALE SUPERFICIE TASSABILE | MQ _____ |
| <u>ALLEGARE PLANIMETRIA</u> | |

DICHIARA altresì che:

- non occupa altri locali;
- occupa anche i locali di Via _____ N. _____ destinati a _____ già regolarmente tassati;
- i locali sono occupati anche da:

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt.46 e 47 DPR citato)

CHIEDE

La tariffa ridotta per avviamento al recupero a proprie spese dei rifiuti assimilati tramite convenzioni con recuperatori autorizzati. A tal fine allega idonea documentazione.
N.B. L'istanza va ripresentata negli anni successivi entro il 20 gennaio di ciascun anno. La mancata presentazione dell'istanza comporta la perdita del diritto alla riduzione stessa.

Detassazione per produzione di rifiuti speciali tossici / nocivi della superficie ove gli stessi si producono pari a mq _____. A tal fine allega documentazione attestante lo smaltimento dei rifiuti in questione tramite terzi autorizzati.

NOTE E COMUNICAZIONI ULTERIORI _____

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR citato)

DLgs 196 del 30.06.2003 – Privacy -

Ai sensi dell'art. 13 del DLgs n.196 del 30.06.2003, si informa che i dati raccolti tramite il presente modello, sono stati trattati dal Comune di San Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto di avere conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

DATA

DICHIARANTE

.....

.....

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax, o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.
- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità) quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato.

A cura dell'ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____