



COMUNE DI TORBOLE CASAGLIA

Prov. di Brescia

P.zza della Repubblica n. 15 - CAP 25030

Codice Fiscale 00855080172

UFFICIO TRIBUTI

TEL: 0302150055

FAX: 0302150450

PROTOCOLLO:

TARIFFA RIFIUTI **RELATIVA ALLE ATTIVITA' PRODUTTIVE** **O UTENZE NON DOMESTICHE**

ATTIVAZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE

IMMOBILI IN VIA _____ N. _____

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE E NATURA GIURIDICA:

CODICE FISCALE (se impresa individuale luogo e nascita del titolare) _____

PARTITA IVA: _____

DOMICILIO FISCALE:

Comune _____ cap . _____ Provincia _____

Via _____ n. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Nome e Cognome _ _____ carica _____

Comune di Residenza _____ via _____ n° _____

Cap. _____ - Provincia _____ -

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE: (se diverso dall'utilizzatore)

Cognome e Nome o Denominazione:

Domicilio fiscale: _____

Via _____ n. _____ Prov. _____

ATTIVITA' ESERCITATA:

Descrizione sommaria del tipo di attività: _____

CODICE ISTAT ATTIVITA' PRINCIPALE: _____

(barrare la relativa casella)

- Categoria 2 - LOCALI PER UFFICI E STUDI - DI SERVIZI
- Categoria 3 - NEGOZI E BOTTEGHE
- Categoria 11 - NEGOZI DETTAGLIO PER ALIMENTI DEPERIBILI
- Categoria 4 - ESERCIZI PUBBLICI
- Categoria 5 - ALBERGHI
- Categoria 6 - ISTITUTI PUBBLICI DI RICOVERO
- Categoria 7 - OSPEDALI E SCUOLE
- Categoria 8 - DISTRIBUTORI DI CARBURANTE
- Categoria 9 INDUSTRIALE ARTIGIANALE ARTIGIANALE
- ESERCIZIO DI ATTIVITA' COMMERCIALE ALL'INGROSSO AL DETTAGLIO
- ATTIVITA' STAGIONALE (N.B.: se esercitata per meno di 183 giorni all'anno e solo se esiste una specifica licenza o autorizzazione comunale a carattere stagionale)
- ALTRA (precisare quale) _____

SUPERFICI TOTALI DELL'IMMOBILE E LORO DESCRIZIONE**A) DESCRIZIONE DEI LOCALI AREE COPERTE (ALLEGARE PLANIMETRIE)**

TIPOLOGIA LOCALE	mq	Foglio	Particella.	Sub.	Categ.
1					
2					
3					
4					
TOTALE MQ					

B) DESCRIZIONE DEI LOCALI AREE SCOPERTE

Indicare il 100% della superficie effettiva.

L'ufficio provvederà alla loro tassazione nella misura percentuale stabilita dal regolamento vigente.

AREE OPERATIVE SCOPERTE (tettoie - magazzini - luoghi dove si svolge l'attività)	MQ.	
AREE PERTINENZIALI E ACCESSORIE (piazzali - parcheggi)	MQ.	
AREE VERDI	MQ.	
TOTALE	MQ.	

DI CUI: RIFIUTI SPECIALI – TOSSICO NOCIVI**LOCALI ED AREE COPERTE E/O SCOPERTE DOVE SI FORMANO RIFIUTI SPECIALI O TOSSICO-NOCIVI**

(indicare il tipo di rifiuto, la metratura, e il locale di cui alla lettera "A" dove viene prodotto)

1) SUPERFICI PER CUI SI CHIEDE IL NON ASSOGGETTAMENTO ALLA TASSA IN QUANTO PRODUTTIVE ESCLUSIVAMENTE DI RIFIUTI SPECIALI NON DICHIARATI ASSIMILATI DAL COMUNE *

RIFIUTO: _____

Locale _____ mq. _____ codice decr. Ronchi _____

RIFIUTO: _____

Locale _____ mq. _____ codice decr. Ronchi _____

RIFIUTO: _____

Locale _____ mq. _____ codice decr. Ronchi _____

2) SUPERFICI PER CUI SI CHIEDE LA RIDUZIONE DELLA TASSA IN QUANTO PRODUTTIVE PROMISCUAMENTE DI RIFIUTI SPECIALI E/O OERICOLOSI E RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI *

RIFIUTO: _____

Locale _____ mq. _____ codice decr. Ronchi _____

RIFIUTO: _____

Locale _____ mq. _____ codice decr. Ronchi _____

RIFIUTO: _____

Locale _____ mq. _____ codice decr. Ronchi _____

*** ALLEGARE MUD ANNO 2004 E/O PRECEDENTI****ALTRE TIPOLOGIE DI LOCALI****LOCALI ED AREE COPERTE/SCOPERTE DOVE NON SI FORMANO RIFIUTI** (cabine elettriche – centrali termiche)

SUPERFICIE OPERATIVA SCOPERTA ** mq. _____

** Vanno indicate le aree impraticabili o intercluse da recinzione, i parcheggi per clienti e dipendenti, le aree verdi, le aree visibilmente adibite in via esclusiva al transito dei veicoli e le aree scoperte che per loro natura o per particolare uso a cui sono stabilmente destinate non sono oggettivamente in condizione di produrre rifiuti..

Locale n° _____ mq. _____

Locale n° _____ mq. _____

Locale n° _____ mq. _____

LOCALI CHIUSI ED AREE CHE NON VENGONO UTILIZZATI NEL CORSO DELL'INTERO ANNO

Area / Locale n° _____ mq. _____

Area / Locale n° _____ mq. _____

Area / Locale n° _____ mq. _____

Il sottoscritto dichiara : (barrare le relative caselle)

di utilizzare i locali e le aree sopra indicate

(ATTIVAZIONE) dal (gg./mm /aa) _____/_____/_____

di aver cessato la detenzione dei locali e delle aree sopra indicate

(CESSAZIONE) dal (gg./mm /aa) _____/_____/_____

e di essere subentrato a

e che nell' utilizzo degli stessi gli è subentrato

(indicare la persona fisica o ditta) _____

residente - con sede a _____

in via _____ n° _____ prov. _____

VARIAZIONE :

Precisare in cosa consiste la variazione e la data in cui si è verificata :

ANNOTAZIONI DEL CONTRIBUENTE :

DATA:/...../.....

FIRMA LEGGIBILE E TIMBRO DELLA DITTA

.....

LEGGE 675/96 - RISERVATEZZA DATI PERSONALI

CONSENSO

Io sottoscritto _____ consento il trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente, compresa la comunicazione a soggetti terzi. Esprimo inoltre il mio consenso affinché i dati comunicati siano trattati con mezzi informatici e telematici che consentano la conservazione e l'elaborazione del mio dato anche insieme ai dati di altri soggetti.

Data/...../.....

firma