COMUNE DI S. AMBROGIO DI VALPOLICELLA

Piazza Vittorio Emanuele, 4
37015 S. AMBROGIO DI VALPOLICELLA
- **UFFICIO TRIBUTI** -
Tel. 045/6832622/617 | Fax 045/6832649
EMAIL tributi@comune.santambrogio.vr.it

Orario al pubblico:	**Spazio riservato all'UFFICIO** Denuncia ricevuta il _____
Lunedì e Mercoledì dalle ore 9.30 alle ore 13.00 Giovedì pomeriggio dalle 15.00 alle 17.30	Timbro

TARI

DENUNCIA LOCALI ED AREE TASSABILI - UTENZE NON DOMESTICHE

Il contribuente sotto indicato, edotto delle sanzioni previste dall'art. 14 del D.L. 06.12.2011, n. 201 per l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi, presenta denuncia agli effetti del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi.

DITTA INDIVIDUALE

Sig./ra_____

nato/a a_____ il _____

residente a_____Prov. ___CAP_____

Via_____n._____Int._____

CODICE FISCALE _____

E-mail_____Indirizzo PEC_____

Telefono _____

SOCIETA'/ENTI/ASSOCIAZIONI

Denominazione_____

Sede Legale_____Prov._____CAP_____

Via_____n._____Int._____

P.Iva_____ Telefono _____

E-mail_____Indirizzo PEC_____

Legale rappresentante / Altro _____(da compilare da parte di chi sottoscrive la dichiarazione

Sig./ra_____

nato/a a_____ il _____

residente a_____Prov. _____CAP_____

Via_____n._____Int._____

Codice Fiscale_____

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 avvenuto il _____
- □ Cessazione (indicare dove è ubicato lo stabile)_____
  con chiusura utenze il _____
- □ Altra motivazione:_____

DICHIARA

- di occupare/ detenere/ avere in disponibilità i locali di seguito specificati ubicati in Via_____n._____Int_____
- di svolgere nei seguenti locali l'attività di _____
- che l'attività svolta è classificata con il seguente codice ATECO:_____
- **CHE IL PRECEDENTE OCCUPANTE ERA**_____

IDENTIFICATIVI CATASTALI:

FG_____MAPP_____SUB_____

FG_____MAPP_____SUB_____

In qualità di : ☐

1 proprietario 2 usufruttario 3 titolare di altro diritto sull'immobile 4 locatario

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO: SIG./RA O DITTA_____

Data e luogo di nascita e /o Codice Fiscale_____

DATI RELATIVI ALLE SUPERFICI:

A Superfici coperte tassabili:

Destinazione	Mq
Totale superficie tassabile	

non devono essere comprese quelle superfici ove si producono stabilmente rifiuti speciali non assimilati o rifiuti pericolosi, pari a mq._____ , cui l'utente è tenuto a provvedere allo smaltimento in proprio(documentare l'autosmaltimento)

B Superfici di aree scoperte operative – funzionali (es. deposito all'aperto o carico/scarico merci)tassabili :

Destinazione	Mq
Totale superficie tassabile	

non devono essere comprese quelle superfici ove si producono stabilmente rifiuti speciali non assimilati o rifiuti pericolosi, pari a mq._____ , cui l'utente è tenuto a provvedere allo smaltimento in proprio(documentare l'autosmaltimento)

C Superfici e/o aree non soggette alla tassa (es. centrali termiche):

Destinazione	Mq
Totale superficie tassabile	

DICHIARA altresì:

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

☐ che non sussistono più le condizioni per le agevolazioni tariffarie, chiede il ripristino della tassa per intero

☐ che i locali sono adibiti ad attività stagionale per un periodo inferiore a 183 giorni all'anno
La predetta riduzione si applica se le condizioni risultano da licenza o atto assentivo rilasciato dai competenti organi per l'esercizio dell'attività o da dichiarazione rilasciata dal titolare a pubbliche autorità.

Qualsiasi informazione relativa al servizio integrato di gestione dei rifiuti è disponibile sul sito del Comune.
I dati personali raccolti sono trattati, con modalità informatiche e manuali, per gli adempimenti connessi all'applicazione dei tributi ed imposte comunali. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in mancanza non sarà possibile dare inizio al procedimento e provvedere in conformità. I dipendenti e i collaboratori, anche esterni, e i soggetti che forniscono servizi strumentali alle finalità di cui sopra, agiscono in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento. I dati possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda.
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy completa consultabile sul sito internet dell'ente nella sezione Amministrazione/Uffici/Tributi/Modulistica varia del sito istituzionale del Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella.

Sant'Ambrogio di Valpolicella, _____ IL DICHIARANTE

_____

Il sottoscritto o il coobbligato ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

data _____ firma_____.

Estremi documento di identità: tipo documento: _____n°_____
luogo e data di emissione: _____**oppure fotocopia allegata.**