

DENUNCIA

PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI - TA.RI.

Ai sensi dell'art.1 commi 641 - 666 della L.27/12/2013 N.147

- iniziale     di variazione:     indirizzo     superficie  
 di cessazione     categoria     ragione sociale  
 altro \_\_\_\_\_

La ditta individuale/società/ente/associazione \_\_\_\_\_  
utenza \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Cod. ISTAT \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**in veste del rappresentante legale**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della Legge 04.01.1968 n° 15 per i casi di falsità in atti, dichiarazioni mendaci ed uso di atti falsi, **dichiara** agli effetti dell'applicazione della TARI:

**OCCUPARE (o tenere a propria disposizione)**

**NON OCCUPARE (cessazione)**

dal giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ i seguenti locali ubicati nel Comune di **CECINA**

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

ATTIVITA' SVOLTA (come da iscrizione in CCIAA)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ATTIVITA' DI TIPO GIORNALIERO  SI  NO

(in caso di mercato indicare SI precisando di quale mercato trattasi ed il numero di posteggio)

CECINA S.P. PALAZZI MARINA N° POST. N° \_\_\_\_\_

SUPERFICI IMPONIBILI						
			DATI CATASTALI			
Superfici imponibili (Descrizione)	MQ. Sup. Coperte	MQ. Sup. Scoperte Operative	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
<b>TOTALE GENERALE DELLE SUPERFICI SOGGETTE ALLA TASSA</b>						

In caso di cessazione indicare il nominativo del nuovo occupante \_\_\_\_\_

Subentro/a a/il: \_\_\_\_\_

Annotazioni:

---

---

## **RICHIESTA RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO**

**(da compilare solo se diverso da quello di residenza):**

Presso \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni del dichiarante:

--

**Dichiara, infine:**

- di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI);
- di autorizzare il comune di Cecina a trattare i dati personali e sensibili forniti nell'esercizio dell'attività dell'Ente e a comunicarli a soggetti terzi incaricati dal Comune nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs n. n. 196 del 30/06/2003.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000:

- è stata sottoscritta alla presenza dell'incaricato
- è stata sottoscritta dal dichiarante e inviata a mezzo posta/fax (0586-611620) unitamente a copia fotostatica del documento di identità.

Allegare copia di valido documento d'identità:

- del titolare in caso di Impresa Individuale
- del Legale Rappresentante in caso di Società