# COMUNE DI ARCISATE

**PROVINCIA DI VARESE**

**U F F I C I O  T R I B U T I**

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA

RICEVUTA N. _____

DATA _____

## TASSA SUI RIFIUTI
## DICHIARAZIONE UTENZE NON RESIDENZIALI

PRODOTTA AI SENSI DELL' ART. 70 DEL D.Lgs. 15 NOVEMBRE 1993 , N. 507

**DENUNCIA** : ☐ **ORIGINARIA** ☐ **DI VARIAZIONE** ☐ **DI CESSAZIONE** ☐ **RICHIESTA DATI**

☐ **DI SUBENTRO A:** _____

**DENUNCIANTE** (cognome e nome)

_____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ prov. _____

Via _____ cap. _____

IN QUALITA' DI _____

DELLA DITTA _____

partita iva _____ cod. fiscale _____

con attività avente codice ATECO _____

sede legale _____ prov. _____

via / piazza _____ _____n. _____

tel. / cell. _____ E – mail _____

P.E.C._____

## DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI

1° unità immobiliare :

INDIRIZZO: _____ DATA DECORRENZA: _____

DESTINAZIONE D'USO: _____

TITOLO OCCUPAZIONE: _____PROPRIETARIO: _____

SUPERFICIE CALPESTABILE MQ: _____ AREE SCOPERTE MQ: _____

DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI :

SEZIONE _____ FOGLIO _____ NUMERO _____ SUBALTERNO _____ CATEGORIA _____

2° unità immobiliare :

INDIRIZZO: _____ DATA DECORRENZA: _____

DESTINAZIONE D'USO: _____

TITOLO OCCUPAZIONE: _____PROPRIETARIO: _____

SUPERFICIE CALPESTABILE MQ: _____ AREE SCOPERTE MQ: _____

DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI :

SEZIONE _____ FOGLIO _____ NUMERO _____ SUBALTERNO _____ CATEGORIA _____

**RIDUZIONI PER UTENZE NON DOMESTICHE (Si allega relativa documentazione)**

Si dichiara che la superficie di mq. _____ è esclusa dal tributo per il seguente motivo :
produzione dei seguenti rifiuti speciali o non assimilabili agli urbani:

_____ cod. CER _____

_____ cod. CER _____

_____ cod. CER _____

Si dichiara che la superficie di mq. _____ è esclusa dal tributo per il seguente motivo :
produzione dei seguenti rifiuti inviati al recupero:

_____ cod. CER _____

_____ cod. CER _____

_____ cod. CER _____

Si dichiara che l'intera superficie è adibita a produzione dei seguenti rifiuti speciali / non assimilabili agli urbani / inviati al recupero:

_____ cod. CER _____

_____ cod. CER _____

_____ cod. CER _____

Annotazioni:_____

_____

Allegati: _____

_____

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre

**D I C H I A R A**

- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità **;**

In caso di cessazione DICHIARA inoltre :

- che i locali sono privi dell'energia elettrica intestata alla ditta o al suo titolare SI NO

- che i locali sono privi di mobilio od attrezzature di proprietà della ditta o del suo titolare SI NO

DATA ..... IL DICHIARANTE .....