



CITTÀ DI ANZIO

PROVINCIA DI ROMA

C.F. 82005010580 P.I. 02144071004

Servizio Politiche delle Entrate

DENUNCIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA PER LO SMALTIMENTO RIFIUTI –UTENZE NON DOMESTICHE

*(da presentare a mano o, in caso di spedizione postale, con raccomandata semplice
entro 30 giorni dall'inizio dell'occupazione)*

<p><u>DITTA di PERSONA FISICA</u> CODICE FISCALE _____</p> <p>Sig. _____</p> <p>nato il _____ a _____</p> <p>residente a _____ CAP _____</p> <p>Via _____ N. _____ TEL. _____</p>
--

<p><u>DITTA CON PERSONALITA'</u> CODICE FISCALE _____</p> <p><u>GIURIDICA</u></p> <p>Ragione sociale _____</p> <p>cost. il _____ a _____ TEL. _____</p> <p>sede legale a _____ CAP _____</p> <p>Via _____ N. _____</p> <p>legale rappr. Sig. _____ nato il _____</p> <p>a _____ residente a _____</p> <p>Via _____ N. _____</p>

Partita IVA 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: _____

D I C H I A R A

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

Via _____

N. _____ Scala _____ Piano _____ Interno _____

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

- **di produrre rifiuti e/o scarti di lavorazione destinati al riutilizzo:** (barrare la casella che interessa e fornire una breve descrizione)

ordinari _____

speciali, tossico-nocivi _____

N.B.: Allegare documentazione che comprova l'autosmaltimento dei rifiuti speciali, tossico-nocivi.

Scarti della lavorazione destinati al riutilizzo

N.B.: Allegare documentazione che comprova il riutilizzo degli scarti.

DESCRIZIONE DELLE SUPERFICI:

A

Area coperta tassabile (comprese tettoie e manufatti aperti).

Destinazione	Mq.

TOTALE mq. _____

- Nella predetta area non deve essere compresa la superficie destinata ad attività produttive di rifiuti speciali tossico-nocivi
..... pari a mq. _____

B

Area scoperta funzionale tassabile mq. _____

- Nella predetta area non deve essere compresa la superficie destinata ad attività produttive di rifiuti speciali tossico-nocivi
..... pari a mq. _____

TOTALE AREA AD USO ESCLUSIVO TASSABILE (A + B) mq.

non occupa altri locali;

occupa anche i locali di Via _____ N. _____
destinati a _____ già regolarmente tassati;

i locali sono occupati anche da:

NOTE: _____

Dichiara di essere a conoscenza che i dati raccolti con la presente domanda verranno trattati da codesta amministrazione per soli fini istituzionali.(art.13 D.Lgs.30/06/2003 n.196)

Anzio, li _____

IL DICHIARANTE