Mod. 6 TARI – ISCRIZIONE USO NON ABITATIVO

Spazio riservato all'Ufficio

AL COMUNE DI PALMI
Servizio Gestione IUC
Ufficio TARI (a stralcio TARES/TARSU)
PIAZZA MUNICIPIO
89015 PALMI

OGGETTO: Tributo Comunale sui Rifiuti e i Servizi (TARI) – denuncia di occupazione o detenzione di locali e/o aree scoperte ad uso non abitativo, siti nel territorio del Comune di Palmi

6

SOGGETTO DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a: _____|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Cognome e nome *codice fiscale*

_____ _____ ____ ____ _____
Indirizzo di residenza *comune* *prov.* *CAP* *Recapito telefonico*

nella sua qualità di: ☐ **titolare** - ☐ **rappresentante legale** _____ **della**
specificare

RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE (intestatario nuova posizione TARI)

_____ _____
Ragione sociale - Nome ditta *Indirizzo della Sede Legale completo di CAP*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
codice fiscale *partita IVA*

CHIEDE L'ISCRIZIONE TARI E DICHIARA CHE A DECORRERE DAL ___/___/_____
occupa ovvero detiene i seguenti locali e/o aree scoperte ad uso non abitativo:

SEDE O UNITA' LOCALE (dati della sede o della unità locale che si sta iscrivendo alla TARI)

_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Indirizzo *civico* *isolato* *scala* *piano* *interno* *(palazzo parco)* *CAP*

Dati Catastali: _____ _____ _____ _____ _____ **Superficie:** _____ + _____
partita *sezione* *foglio* *particella* *sub* **mq *coperti*** **mq *scoperti***

_____ _____ _____
Data iscrizione in Camera di Commercio *Descrizione delle attività* *codici di attività **ATECO***

barrare le caselle sottostanti <u>SOLO</u> se ci sono le condizioni per chiedere

☐ **RICHIESTA DI DETASSAZIONE PER LA PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI**
- Si allega, debitamente compilato, il modello n° 9.

☐ **RICHIESTA DI RIDUZIONE PER IL RECUPERO DI RIFIUTI ASSIMILATI**
- Si allega, debitamente compilato, il modello n° 10.

ATTENZIONE
La mancanza degli allegati (modello 9) **o dei documenti in essi elencati (anche di uno solo), comporterà, automaticamente, il diniego della richiesta di detassazione/riduzione.**

- **Dichiara** di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000.
- **Dichiara** di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.
- **Dichiara** di avere allegato copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

data _____ Firma _____

N.B.: il presente modello può essere inoltrato presso gli uffici comunali anche a mezzo raccomandata A/R o in via telematica all'indirizzo di posta certificata protocollo.palmi@asmepec.it