



# COMUNE DI FABRO

Provincia di Terni

## DENUNCIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO PER I RIFIUTI E I SERVIZI (TARES)

### UTENZE NON DOMESTICHE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(DPR 28.12.2000, N. 445, ART. 47)

ANNO \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del titolare o rappresentante legale)

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ (titolare, rappresentante legale ecc.)

della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ind. e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Indirizzo di PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 28.12.2000, e ferma restando a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità, **, ai soli effetti dell'applicazione del tributo per i rifiuti e i servizi (TARES)**

### DENUNCIA

L'occupazione o conduzione degli immobili di cui al prospetto che segue dal giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### ALLEGA

### PLANIMETRIA DEGLI IMMOBILI

### CHIEDE

Di usufruire delle riduzioni previste dal regolamento Comunale approvato con delibera di C.C. n. 24 del 05.09.2013, ed a tal fine dichiara (Barrare con una X il caso che ricorre):

- di svolgere attività stagionale sull'immobile di cui al numero \_\_\_ del prospetto come risulta dall'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

- che l'immobile si trova in zona non servita dal servizio di raccolta, con distanza dal cassonetto più vicino di KM \_\_\_\_\_ (la distanza si misura a partire dal ciglio della strada pubblica, escludendo, quindi, le eventuali vie di accesso private agli insediamenti)

- che sull'immobile viene svolta attività saltuaria per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

- che nell'immobile vengono prodotti i seguenti rifiuti speciali non assimilabili ai rifiuti urbani che vengono smaltiti in modo autonomo tramite ditta autorizzata (si allegano documenti comprovanti l'avvenuto smaltimento):

tipologia di rifiuto \_\_\_\_\_ ditta di smaltimento \_\_\_\_\_

tipologia di rifiuto \_\_\_\_\_ ditta di smaltimento \_\_\_\_\_

tipologia di rifiuto \_\_\_\_\_ ditta di smaltimento \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

SEGUE →

Destinazione dei locali e delle aree				Mq.	Indirizzo (Via , numero civico e piano)	Titolo di conduzione	Proprietario immobile (solo se diverso dal dichiarante)
CATEGORIA	FOGLIO	PART.	SUB				
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi culto					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
2	Campeggi, distributori di carburanti					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
3	Stabilimenti balneari					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
4	Esposizioni autosaloni					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
5	Alberghi con ristorante					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
6	Alberghi senza ristorante					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
7	Case di cura e di riposo					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
8	Uffici, agenzie, studi professionali					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
9	Banche e istituti di credito					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
12	Attività artigianali tipo: falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
14	Attività industriali con capannoni di produzione					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
15	Attività artigianali di produzione beni specifici					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	





## DICHIARA

1.  - che detti immobili in precedenza erano utilizzati da \_\_\_\_\_;  
(nel caso non si conosca l'utilizzatore precedente indicare il proprietario)
2.  - che detti immobili sono di nuova costruzione
3.  - che detti immobili sono stati oggetto di ristrutturazione e che l'utilizzatore precedente era \_\_\_\_\_(nel caso non si conosca l'utilizzatore precedente indicare il proprietario)
4. che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
5. di essere a conoscenza che i dati comunicati potranno essere sottoposti a verifica da parte dell'Amministrazione Comunale mediante sopralluogo o mediante confronto con gli atti presenti nelle banche dati della pubblica amministrazione;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fabro, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firmare per esteso)

**ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**