



COMUNE DI POGGIBONSI

Provincia di Siena

Da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo – presso Accabi Burrelli – Via Carducci, 1 oppure inviato in formato pdf a mezzo posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.poggibonsi.si.it o all'indirizzo pec comune.poggibonsi@postacert.toscana.it

<h1>TARI</h1>	Spazio per ufficio protocollo
UTENZE NON DOMESTICHE	

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
 Tel. _____

In qualità di _____ della ditta/Società _____

con sede legale in _____ prov. _____ CAP _____
 via _____ n° _____ int. _____
 tel. _____ P.IVA _____ C.F. _____

Descrizione attività esercitata _____

Codice ATECO _____

email : _____ PEC: _____

DICHIARA di iniziare dal ___/___/___

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree sotto elencati a titolo di:

proprietà **locazione** **comodato** **altro** _____

Indirizzo utenza non domestica _____

CATEGORIA	SUPERFICIE MQ		DATI CATASTALI (Obbligatorio)		
	COPERTA	SCOPERTA	FOGLIO	PARTICELLA	SUB

Locali relativi all'attività ove si producono **rifiuti urbani ed assimilati** Mq _____

Locali relativi all'attività ove si producono **anche rifiuti speciali (*)** Mq _____

Locali relativi all'attività ove si producono **esclusivamente rifiuti speciali (*)** Mq _____

(*) Si richiede presentazione annuale dei formulari o del MUD

Aree scoperte operative per l'esercizio dell'attività Mq _____

Totale generale delle superfici soggette a tassazione Mq _____

→ Dichiaro che il **nominativo del proprietario** dell'immobile, se diverso dall'occupante, è:

COGNOME/NOME/DENOMINAZIONE SOCIALE _____ C.F./P.I. _____

→ Dichiaro che il nominativo del **precedente occupante/detentore** è:

COGNOME/NOME/DENOMINAZIONE SOCIALE _____ C.F./P.IVA _____

DICHIARA di cessare dal ___/___/___
l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree sotto elencati a titolo di:
 proprietà locazione comodato altro _____

Indirizzo utenza non domestica _____

CATEGORIA	SUPERFICIE MQ		DATI CATASTALI (Obbligatorio)		
	COPERTA	SCOPERTA	FOGLIO	PARTICELLA	SUB

L'IMMOBILE VIENE RESTITUITO/VENDUTO/AFFITTATO A _____

NB: ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA CESSAZIONE

DICHIARA di variare dal ___/___/___ **i seguenti dati**

LA SUPERFICIE da MQ _____ A MQ _____
per l'immobile sito VIA _____
MOTIVAZIONE _____

DICHIARA INOLTRE

Che in base al vigente regolamento comunale per l'applicazione della Tari spettano le seguenti riduzioni e/o agevolazioni

- Riduzione** per distanza dal cassonetto superiore a 500 m
- Riduzione** per uso stagionale
- Riduzione** per uso non continuativo ma ricorrente
- Riduzione** per il recupero (allegare documentazione)
- Esenzione** per inutilizzo dal _____ - allegare attestazione slaccio utenze (luce/acqua/gas)
- Esenzione** per unità immobiliari inagibili o inabitabili o per le quali sono stati rilasciati atti abilitativi per restauro/risanamento conservativo/ristrutturazione edilizia per il periodo dal _____ al _____, purchè tale circostanza sia confermata da idonea documentazione - (da allegare) – e di fatto non utilizzati

Altre note: _____

_____ li _____

FIRMA

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'