



Comune di San Vito

Provincia Sud Sardegna

| |
|------------|
| Protocollo |
| N° |
| Del..... |

UFFICIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI UTENZE NON DOMESTICHE

CESSAZIONE ATTIVITA'

| Dati contribuente : | | | |
|---|-----------------------|----------------------------|--------|
| Cognome e nome/Denominazione sociale | | | |
| Comune di nascita(o stato estero) | Data di nascita | Codice Fiscale/Partita IVA | |
| Domicilio fiscale o sede legale (Via, Piazza, civico) | Comune di residenza | Provincia | C.A.P. |
| Telefono /Fax | Indirizzo e-mail /PEC | | |

DICHIARA

| Data di decorrenza: | Motivo della dichiarazione : | |
|--|-------------------------------------|---|
| (inizio o cessazione utilizzo dell'immobile) ____/____/____ gg/mm/aaaa | <input type="checkbox"/> CESSAZIONE | <input type="checkbox"/> VENDITA <input type="checkbox"/> CESSATA ATTIVITA' <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

| Titolo della occupazione : | Destinazione : | In assenza dei dati catastali : |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LOCAZIONE <input type="checkbox"/> USUFRUTTO <input type="checkbox"/> ALTRO DIRITTO REALE | <input type="checkbox"/> USO ABITATIVO <input type="checkbox"/> IMMOBILE LOCATO <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE <input type="checkbox"/> ALTRI USI | <input type="checkbox"/> NON ISCRITTO IN CATASTO <input type="checkbox"/> NON ISCRIVIBILE IN CATASTO |

| Tipologia della attività : | |
|----------------------------|--|
| Codice ATECO _____ | |
| Tipo di attività : | <input type="checkbox"/> INDUSTRIALE <input type="checkbox"/> COMMERCIO <input type="checkbox"/> ARTIGIANALE <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

| Descrizione della attività : |
|------------------------------|
| |
| ----- |
| |
| ----- |
| |

| DATI DELL'IMMOBILE | | | | | |
|--|---------|-------|----------------------------|---|-----------------|
| Ubicazione : | | | | | |
| Via/Piazza/Località | N° civ. | scala | piano | interno | |
| Proprietario (compilare solo se diverso dal contribuente) : | | | | | |
| Cognome e Nome/Denominazione sociale | | | Codice Fiscale/Partita IVA | | |
| Intestatario Precedente (compilare obbligatoriamente in caso di subentro o di cessazione) : | | | | | |
| Cognome e Nome/Denominazione sociale | | | Codice Fiscale/Partita IVA | | |
| Identificativi catastali : | | | | Tipo di rifiuti prodotti : | Sup. Mq. |
| Foglio | Mappale | Sub | Cat | <input type="checkbox"/> Ordinari | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Rifiuti speciali, tossici o nocivi in aree promiscue | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Scarti di lavorazione destinati al riutilizzo | |
| Foglio | Mappale | Sub | Cat | <input type="checkbox"/> Ordinari | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Rifiuti speciali, tossici o nocivi in aree promiscue | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Scarti di lavorazione destinati al riutilizzo | |
| Area scoperta operativa tassabile | | | | <input type="checkbox"/> Ordinari | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Rifiuti speciali, tossici o nocivi in aree promiscue | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Scarti di lavorazione destinati al riutilizzo | |
| SUPERFICIE TASSABILE COMPLESSIVA (Superficie calpestabile dell'immobile) | | | | | Mq. |

| ESENZIONI / RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI "EVENTUALI" IN CONFORMITA' DELLE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI |
|--|
| <input type="checkbox"/> Locali ed aree, diversi dalle abitazioni, adibiti ad uso stagionale e/o non continuativo ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dagli organi competenti per l'esercizio di attività economico-produttive |
| <input type="checkbox"/> Attività ubicata fuori dal perimetro di raccolta (allegare certificazione attestante il mancato ritiro, da parte della Ditta che svolge il servizio) |
| <input type="checkbox"/> Immobile non abitabile e/o agibile (Allegare idonea documentazione -es: certificato di inagibilità, Concessione Edilizia) |
| <input type="checkbox"/> Attività produttiva, commerciale o di servizi per la quale può dimostrare l'avvio al recupero ovvero la produzione di rifiuti speciali in aree promiscue, da dichiarare separatamente con moduli appositi entro il mese di Gennaio dell'anno successivo |
| DOCUMENTAZIONE ALLEGATA |
| <input type="checkbox"/> PER LA DENUNCIA DI CESSAZIONE : COPIA DELLA RICHIESTA DI SLACCIO RELATIVA ALLE UTENZE ENEL E ACQUA, O ULTIMA BOLLETTA DA CUI SI EVINCA L'AVVENUTO SLACCIO DELL'UTENZA STESSA |

| |
|---------------|
| NOTE : |
|---------------|

Il sottoscritto ,sotto la sua personale responsabilità dichiara:

-che le indicazioni soprafornite sono rispondenti alla verità;

-di impegnarsi a comunicare ogni ulteriore variazione che interverrà rispetto alla presente dichiarazione;

-di essere a conoscenza delle sanzioni previste nei casi in cui si verificano violazioni che producono la non applicazione del tributo in oggetto o la sua applicazione in misura inferiore al dovuto.

Ai sensi dell'art.13 della legge n°196/2000, i dati forniti saranno trattati ,con modalità cartacee e informatizzate

,esclusivamente per le finalità dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

San Vito,

Firma del dichiarante

li _____
