



COMUNE DI MIRTO

PROVINCIA DI MESSINA

Via Ugo Bassi n. 1 Tel. 0941/919226 fax 0941/919404

e-mail: comunemirto@comune.mirto.me.it

Pec: protocollo@pec.comune.mirto.me.it

MODULO 2

Il presente modulo deve essere corredato della documentazione richiesta e **debitamente firmato**

DENUNCIA PER UTENZE NON DOMESTICHE (UnD)

Comunicazione da effettuarsi entro 60 gg.

Per l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi (T.A.R.E.S.) (Art. 49 D.Lgs. 22/97, D.P.R. 158/99 e art.14 D.L.n° 201 del 06/12/2011)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIA

Planimetria dell'immobile **IN SCALA**

- Copia della Carta d'Identità del Leg. Rapp./Amm./Titolare
- Copia della visura della C.C.I.A.A. completa e/o copia del certificato di Partita IVA rilasciato dall'Ufficio IVA

DATI PERSONA FISICA / GIURIDICA:

LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'azienda dichiarante

TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

Cognome e Nome:					
C.F.:		Nato a:		Prov.	
il:	Naz.tà:	Residente a:		Prov.	
Indirizzo:			N.	c.a.p.	
Tel.		Cell.	e-mail:		

DATI ATTIVITÀ:

Ragione Sociale / Denominazione:			P.I.:		
C.F.:		Sede legale in:			
Indirizzo:			N.	c.a.p.	
E-mail:		Pec:			
Tel.		Cell.			
Eventuale sede amm.va:					

Si richiede invio documentazione PRESSO: _____

Si **dichiara** che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione alla C.C.I.A.A., è conforme all'iscrizione all'Ufficio I.V.A.

NUOVA UTENZA

DICHIARA

(Comunicazione da effettuarsi entro 60 gg. dall'inizio dell'utenza – art. 29 del Regolamento Comunale)
agli effetti dell'applicazione della T.A.R.E.S. in attuazione dell'art. 49 D.Lgs. 22/97, del DPR 158/99 e di quanto
prescritto dal Regolamento comunale vigente per la disciplina il Tributo comunale sui rifiuti e sui servizi

di occupare e/o condurre a partire dal ___/___/___ i locali e le aree adibite ad uso non domestico ubicate dove segue:

Indirizzo:	N.	Scala:	Interno:
------------	----	--------	----------

CONDUZIONE: Proprietario In affitto

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO:

Cognome e nome:	
Residente in via:	N.
Comune:	Prov.

Attività svolta:

DATI CATASTALI E SUPERFICI CALPESTABILI:

Dati catastali e superfici calpestabili COMPILAZIONE OBBLIGATORIA	DATI OBBLIGATORI				
TIPOLOGIA DI LOCALE	Sup. (m ²) dei locali	Sezione	Foglio	Particella o mappa	Sub.
Locali					
Aree scoperte operative					
Aree dove si producono rifiuti speciali o pericolosi					
Altro (garage, magazzino, cantina etc.):					
TOTALI:					
PLANIMETRIA IN SCALA OBBLIGATORIA					

Data: ___/___/___ **FIRMA DEL DICHIARANTE:** _____