

(Contrassegnare con una X le caselle che interessano)

- Nuovo contribuente. Data inizio occupazione _____
- Occupazione di altri locali, iniziata in data _____
- Aumento della superficie tassabile, avvenuto il _____
- Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il _____
- Fusione Scissione Subingresso (contrassegnare il caso ricorrente ed indicare i dati seguenti)
da _____ si trasforma in _____
avvenuto il _____ (Vecchio) Codice Fiscale _____
- Altri motivi da specificare: _____
- Trasferimento da Via _____ avvenuto il _____
(indicare la vecchia via di Oppeano)

Indicare i dati dell'immobile occupato nella vecchia via:

categoria _____ sezione _____ foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____

Nell'immobile subentra il sig. _____ C.F. _____

In quanto

- nuovo proprietario a seguito di compravendita
 nuovo affittuario a seguito di contratto sottoscritto fra le parti
 proprietario dell'immobile (a seguito di cessazione del contratto di affitto esistente)

In relazione alle utenze (acqua, luce e gas) dell'immobile di cui alla presente comunicazione dichiara che sono state tutte chiuse ed è stato chiesto il sigillo del contatore.

oppure

- L'immobile rimane a disposizione dell'attività, con utenze attive (acqua, luce, gas).

DICHIARA

- di occupare / avere in disponibilità i locali di seguito specificati ubicati in:

Via _____ n. _____

In qualità di: Proprietario Usufruttuario Locatario Titolare di altro diritto reale: _____

- di svolgere nei suddetti locali l'attività di _____

codice ISTAT dell'attività prevalente esercitata, così come risultante alla CCIAA _____

- di produrre rifiuti e/o scarti di lavorazione destinati al riutilizzo: (barrare la casella che interessa e allegare o produrre la documentazione prevista da regolamento)

Urbani – speciali non pericolosi assimilati agli urbani _____

Scarti di lavorazione destinati al riutilizzo: _____

- di produrre, di regola, anche i seguenti rifiuti speciali, tossici o nocivi: _____

Identificativi catastali:

categoria _____ sezione _____ foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____ sup. catastale mq. _____

categoria _____ sezione _____ foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____ sup. catastale mq. _____

categoria _____ sezione _____ foglio _____ particella/mappale _____ subalterno _____ sup. catastale mq. _____

Dati relativi al proprietario: Sig. / ra o Ditta _____
 residenza / sede _____ C.A.P. _____
 Via _____ N. _____ int. _____
 Codice Fiscale / P. IVA _____

Precedente intestatario dell'utenza: Sig./ra o Ditta _____
 C.F. /P. IVA _____

Dati relativi alle superfici (in caso di aumento o diminuzione **riepilgare sempre il nuovo totale delle superfici complessivamente tassabili**)

	DESCRIZIONE	FOGLIO	PARTICELLA / MAPPALE	SUBALTERNO	MQ TOTALI DELL'IMMOBILE	MQ TASSABILI (OBBLIGATORI)
A	Locali coperti – reparti produttivi					
B	Locali coperti – magazzini di deposito					
C	Aree scoperte operative – funzionali (es. deposito all'aperto o carico/scarico merci)					
D	Tettoie e manufatti aperti					
E	Locali mensa					
F	Spogliatoi e servizi per il personale					
G	Uffici					
H	Negozi					
I	Bar					
L	Pizzerie – Ristoranti					
M	Altro:					
	TOTALE SUPERFICIE TASSABILE					
N	Locali o parte di essi dove si producono Rifiuti speciali tossici o nocivi					//
O	Locali dove non si formano rifiuti (cabine elettriche, sala caldaia, ecc..)					//
P	Altro					//

L'utente è tenuto a provvedere in proprio allo smaltimento per i rifiuti speciali non assimilati o rifiuti pericolosi (documentare l'autosmaltimento)

DICHIARA altresì *(contrassegnare con una X le caselle che interessano)*:

- che i locali sono adibiti ad attività stagionale per un periodo inferiore a 180 giorni all'anno (riduzione 30%);
- che i locali suddetti sono stati concessi in locazione/comodato per un periodo inferiore ad un anno al Sig./ra o alla ditta
_____ C.F./P.IVA _____;
- che non sussistendo più le condizioni per le agevolazioni tariffarie, chiede il ripristino della tassa per intero;
- di occupare anche i locali di Via _____ n. _____ destinati
a _____ già regolarmente tassati;
- che i locali e le aree sono occupati anche da: *(indicare altri utilizzatori)*
Denominazione _____
Sede legale: Via _____ N. _____ Int. _____
Codice Fiscale: _____ P.IVA _____ Mq occupati _____

Oppeano, li _____

IL DICHIARANTE

N.B.: Il presente modulo deve essere restituito con allegata planimetria della superficie dell'immobile con indicata la relativa destinazione e fotocopia di un documento di identità valido del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Potranno essere comunicati ad altri Enti od Uffici, per gli scopi consentiti dalle leggi o regolamenti amministrativi.