



COMUNE DI BIBBIENA

(Provincia di Arezzo)

0575-530624-625, fax 0575-530667, e-mail: tributi@comunedibibbiena.gov.it:

Unità Organizzativa n.3

Economico-Finanziario, Tributi

Spazio riservato al protocollo

Ricevuta n°
(Riservato all'ufficio)

DENUNCIA TARI Utenze non domestiche

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà

(Artt. 38,47 e 48 del D.P.R. 445/2000)

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D:P:R: n. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.” (art. 11, comma 3, del D.P.R. 403/98).

• CONTRIBUENTE (Ditta, Ente o Società)

Denominazione:			
Sede legale:			
Codice Fiscale/ Partita IVA:			
Recapito (se diverso da sede legale):			
Recapito telefonico:			
Pec:		e-mail:	

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ al N° _____

per l'esercizio dell'attività di _____

Codice ATECO _____

(precisare se l'attività è di tipo commerciale, artigiana, industriale) _____

• DICHIARANTE (rappresentante legale, delegato, curatore, ecc..)

Cognome:		Nome:	
Codice fiscale:			
Nato a:		il	
Residente a :			
Recapito telefonico:		email:	
Natura della carica:			

DICHIARA:

L' INIZIO OCCUPAZIONE
DESTINAZIONE D'USO

LA VARIAZIONE DI

LA CESSAZIONE ALTRO:

.....

DAL _____

dei seguenti locali ed aree nel Comune di Bibbiena:

DESCRIZIONE LOCALI ED AREE TASSABILI			Dati catastali				Mq calpestabili
Cod.	Categoria	Indirizzo	Fg.	Part	Sub	Mq Cat.	
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto						
2	Cinematografi e teatri						
3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta						
4	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi						
5	Stabilimenti balneari						
6	Esposizioni, autosaloni						
7	Alberghi con ristorante						
8	Alberghi senza ristorante						
9	Case di cura e di riposo						
10	Ospedali						
11	Uffici, agenzie e studi professionali						
12	Banche e istituti di credito						
13	Negozi di abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria						
14	plurilicenze						
15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli e antiquariato						
16	Banchi di mercato beni durevoli						
17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista						
18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista						
19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto						
20	Attività industriali con capannoni di produzione						
21	Attività artigianali di produzione beni specifici						
22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub						
23	Mense, birrerie, amburgherie						
24	Bar, caffè, pasticceria						
25	Supermercato. Pane e pasta, macelleria, salumi e fgmaggi, generi alimentari						
26	Plurilicenze alimentari e/o miste						

27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio						
28	Ipermercati di generi misti						
29	Banchi di mercato generi alimentari						
30	Discoteche, night club						

In qualità di: Proprietario Locatario Comodatario altro(specificare):.....

Dati del proprietario dell'immobile:

Nominativo/Denominazione	Cod. fisc.	Data di nascita	Luogo

Nominativo del precedente detentore:.....

• **RICHIESTA DI RIDUZIONI:**

Per inferiori livelli di prestazione del servizio (Riduzione 60%)

•

• **ALLEGATI:**

Documento d'identità in corso di validità (OBBLIGATORIO)

Planimetria catastale/progettuale locali occupati atto di acquisto/vendita

Contratto di locazione

Altro:

- Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere.
- Si autorizza il trattamento del proprio dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente denuncia

Data.....

Il/La Denunciante

.....

