

Comune di Chiusavecchia

- Provincia di Imperia -

www.comune.chiusavecchia.im.it

contatti@comune.chiusavecchia.im.it

UFFICIO TRIBUTI – TEL. 0183/52406 – FAX 0183/529900

PEC:chiusavecchia@pec.it

T A. R I. – TASSA sui RIFIUTI

Denuncia obbligatoria della superficie utile tassabile

UTENZE NON DOMESTICHE

(Art.1 L. 147/2013 – art. 30 - 31Regolamento Comunale IUC)

DA PRESENTARE ALL'**Ufficio Protocollo** – 1° PIANO

ORARIO: dalle **9** alle **12** nei giorni dal **lunedì al venerdì**

Al contribuente si ricorda che :

- la denuncia deve essere presentata **ENTRO E NON oltre i termini previsti (30 giugno anno successivo)**;
- **l'omissione, l'infedele o l'incompleta denuncia comportano l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa e dal Regolamento Comunale;**
- è **OBBLIGATORIO** allegare alla presente copia della planimetria catastale (o piantina planimetrica) in caso di nuova costruzione o di ristrutturazioni, mentre è facoltativo in tutti gli altri casi.

PERSONE FISICHE (dati del titolare della ditta individuale/Legale Rappresentante)

Contribuente _____
nato il _____ a _____
C.F. _____ residente in via _____
CAP _____ - _____ Prov (_____
Recapito telefonico _____ mail _____ @ _____

DITTA INDIVIDUALE SOCIETA'

Denominazione _____ P.Iva _____
Sede legale _____ Esercizio in via _____
PEC _____ CODICE ATECO _____



RECAPITO CARTELLA: residenza sede legale altro _____

USO LOCALI:

- 1 – attività svolta _____
- 2 – locali deposito uso non domestico (cantine, depositi, box, soppalchi, ecc..)
- 3 – area operativa uso stagionale
- 4 – area operativa uso annuale
- 5 – altro _____

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome: _____

Via: _____ Città: _____

Data di acquisto: _____ Notaio: _____

o per successione / donazione da: _____

IN CASO DI LOCAZIONE: luogo e data di registrazione del contratto _____

DICHIARA DI:

OCCUPARE **CESSARE** **VARIARE (MQ / DESTINAZIONE)**

dal _____ i locali ed aree siti in via _____ n° _____ interno _____
piano _____ del condominio _____ amministratore _____

DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE

DATI CATASTALI								
Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria-classe	Mq.	USO 1-2-3-4-5	Note utili	

ALTRE NOTE _____

PLANIMETRIA ALLEGATA **SI** **NO**
DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA' **SI** **NO**
LICENZA DI TIPO STAGIONALE (ART. 24 REG. COM.) **SI** **NO**
ALTRA COMUNICAZIONE _____ **SI** **NO**

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Chiusavecchia in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

DATA DI PRESENTAZIONE _____ **FIRMA** _____

Spazio riservato all'Ufficio

Utente precedente _____

Anagrafico **Volturato** **Tenere in sospeso fino al** _____

PRINCIPALE **SUPPLETIVO** **anno** _____ **Motivazione** _____

Ricevuta n° _____ del ___/___/___