



COMUNE DI CIVIDATE CAMUNO

Provincia di Brescia

UFFICIO TRIBUTI

Codice Fiscale: 00895540177

Partita IVA: 00586120982

Telefono 0364 347803 Fax 0364 347824

uff.tributi@comune.civate-camuno.bs.it

P.E.C.: tributi@pec.comune.civate-camuno.bs.it

DICHIARAZIONE IUC – componente TARI

Legge n. 147 del 27.12.2013 (legge di stabilità 2014)

UTENZA NON DOMESTICA DENUNCIA DI INIZIO/VARIAZIONE

DATI RELATIVI AL TITOLARE DELL'UTENZA TARI:

Denominazione/ Ragione sociale		Partita IVA	
		Cod. Fisc.	
con Sede in Via		N.°	
Comune		Prov.	

DATI RELATIVI AL DICHIARANTE:

Cognome e Nome			
Nato/a a		Prov.	In data
Codice fiscale			
Residenza		Prov.	
Via		N.°	
e-mail		Tel	

IN QUALITA' DI _____

DESCRIZIONE ATTIVITA' ESERCITATA : _____

Categoria (vedi elenco pag. 3) _____ Codice attività ISTAT _____

DICHIARA, A DECORRERE DAL _____

- L'INIZIO DELLA DETENZIONE O OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE UBICATI IN :
allegare copia della planimetria

Via/Piazza _____ n. civico _____

Dati catastali: Cat. _____ SEZ _____ Foglio _____ Particella _____ Sub _____

TIPOLOGIA SUPERFICIE IMPONIBILI	SUPERFICIE (MQ)
Mense, spogliatoi e altri locali per il personale	
Bagni, servizi igienici	
Uffici, archivi, sale fotocopie e stampa	
Magazzini e depositi	
Locali dove avviene la lavorazione (industria, artigianato)	
Locali adibiti alla vendita ed alla somministrazione	
Altri locali (specificare)	
Aree operative coperte	
Aree operative scoperte	

Tot. _____

Il sottoscritto occupa i locali in qualità di:

Proprietario Usufruttuario Locatario Titolare di altro diritto reale di godimento

PROPRIETARIO			
Cognome e Nome		Recapito Telefonico	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Indirizzo			

Indirizzo al quale inviare l'avviso di pagamento (da utilizzare solamente se differente rispetto all'indirizzo di residenza) :

Presso _____

Via _____ Città _____ Prov. _____

_____, li _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto previsto dall'articolo 29 -Obbligo di dichiarazione- del vigente Regolamento Comunale che recita: *I soggetti passivi del tributo devono dichiarare ogni circostanza rilevante per l'applicazione del tributo e in particolare:*

a) l'inizio, **la variazione o la cessazione dell'utenza;**

b) la sussistenza delle condizioni per ottenere agevolazioni o riduzioni;

c) il modificarsi o il venir meno delle condizioni per beneficiare di agevolazioni o riduzioni.

_____, li _____

Firma _____

Allegare copia documento d'identità

ALLEGATO Classificazione utenze non domestiche

==	Attività
01	Associazioni, Biblioteche, Musei, Scuole, Oratori, luoghi di culto, Caserme, Enti Pubblici, Circo, Luna park.
02	Impianti sportivi, distributori carburanti, Autolavaggio, Campeggi.
03	Stabilimenti balneari
04	Esposizioni, autosaloni, depositi merci, depositi per autotrasporti, magazzini privi di accesso pubblico
05	Alberghi con ristorante, Agriturismo con ristorante
06	Alberghi senza ristorante, Residence, Agriturismo senza ristorante.
07	Case di cura e riposo, collegi
08	Uffici, agenzie, studi professionali
09	Banche ed istituti di credito
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli.
11	Edicole, farmacie, tabaccai, erboristeria
12	Attività artigianali: parrucchiere, barbiere, estetista, centri estetici falegname, idraulico, fabbro, elettricista
13	Autofficina, carrozzeria, elettrauto, gommista, meccanici vari
14	Attività industriali con capannoni di produzione
15	Attività artigianali di produzione beni specifici
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub, Mense, birrerie, amburgherie, fast food
17	Bar, caffè, pasticceria
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
19	Plurilicenze alimentari e/o miste
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante,
21	Discoteche, night club, circoli privati