



COMUNE DI PISOgne

PROVINCIA DI BRESCIA

C.F./P.IVA 00377510177 UFFICIO TRIBUTI VIALE Vallecamonica, 2

Tel. n. 03648830229 Fax n. (+39) 03648830240 Email uff.tributi@comune.pisogne.bs.it

DICHIARAZIONE SUPERFICI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI – ATTIVITA' PRODUTTIVE- COMMERCIALI – PROFESSIONALI/SERVIZI. (Legge 147/2013 – D.Lgs. n. 152/2006 – Delibera Arera 15/2022- Regolamento Comunale)

Il presente modulo costituisce(*):

☐ Richiesta di attivazione del servizio e denuncia superfici

☐ denuncia di variazione

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato a		il	
		Prov.	
		C.F.	
Residente a		Prov.	
		Via e n. civ.	
Tel.		Cell.	
		Mail	

In qualità di: ☐ titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

Della ditta		☐ Individuale ☐ Persona Giuridica	
Con sede in		Cap.	
		Prov.	
Via e n. civ.		n. tel.	
E-mail		PEC	
Codice Fiscale		P.IVA	
		COD. ATECO	

Descrizione attività prevalente svolta:	_____

Settore attività: ☐ Industria ☐ Artigiana ☐ Commerciale ☐ Professionale/servizi ☐ Altro _____

DICHIARA DI

☐ OCCUPARE l'immobile/i a decorrere dal _____
☐ VARIARE l'occupazione dell'immobile/i dal _____

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE			
Sig./Ditta	Residenza/Domicilio Via e n. civ.	Comune	Prov.

UBICAZIONE – VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				
	CATEGORIA	SEZIONE	FOGLIO	MAPPALE	SUB

SUPERFICI PRODUTTIVE	Aree ove vengono prodotti solo rifiuti speciali mq.	Aree ove vengono prodotti solo rifiuti urbani - mq.	Aree ove vengono prodotti sia rifiuti speciali che urbani - mq.
SUPERFICI PRODUTTIVE INDUSTRIALI			
SUPERFICI PRODUTTIVE ARTIGIANALI			
SUPERFICI SCOPERTE INDUSTRIALI			
SUPERFICI SCOPERTE ARTIGIANALI			

SUPERFICI MAGAZZINI – DEPOSITI (Attività produttive)	MQ.
MAGAZZINI - DEPOSITI - Materie Prime	
MAGAZZINI - DEPOSITI - Semilavorati	
MAGAZZINI - DEPOSITI - Prodotti finiti	
SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Materie Prime	
SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Semilavorati	
SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Prodotti Finiti	

SUPERFICI COMMERCIALI	MQ.
SUPERFICI DI VENDITA	
SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE	
SUPERFICI ESTERNE DI VENDITA -SOMMINISTRAZIONE	
MAGAZZINI DEPOSITI - ATTIVITA' COMMERCIALI	
CUCINE-PREPARAZIONE ALIMENTI	
ALLOGGI - CAMERE	
SALE RISTORANTE	
ALTRO	

ALTRE SUPERFICI (attività produttive e commerciali)	MQ
UFFICI	
SERVIZI/SPOGLIATOI	
MENSE	
ALTRO	

ATTIVITA' PROFESSIONALI E SERVIZI	MQ
STUDI PROFESSIONALI	
STUDI MEDICI	
SALE D'ATTESA	
SERVIZI/MENSE/SPOGLIATOI	
ALTRO	

ALTRE SUPERFICI NON PREVISTE NELLE SUDETTE FATTISPECI (descrivere la tipologia)	MQ

Modalità di smaltimento dei rifiuti urbani prodotti:

- ☐ In proprio mediante ditta specializzata per tutti i rifiuti prodotti
- ☐ In parte in proprio ed in parte con servizio pubblico
- ☐ Tutto con servizio pubblico

Annotazioni: _____

Si allega relativa planimetria dei locali

SI CHIEDE INOLTRE
ai sensi della delibera Arera n. 15/2022

l'attivazione del servizio di raccolta rifiuti a decorrere dal giorno _____

Note: _____

data _____

Firma _____

(Opzione Facoltativa)

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO
TRIBUTI DEL COMUNE DI _____

Con la presente, il/la sottoscritto/a dichiarante

Autorizza

l'Ufficio Tributi del Comune di _____ - ad inviarmi, tramite E-MAIL, comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la mia posizione riguardo alla TARI (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc...) per i quali non si necessita di apposita notifica.

Il sottoscritto si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, ad inviare conferma di lettura del messaggio.

Data _____

Timbro e firma

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13, D.lgs. n. 196/2003).

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo _____

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	VIA/PIAZZA	CAP.	COMUNE	Nominativo del DPO

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dati: _____