



Unione dei Comuni della Media Valle Camonica “Civiltà delle Pietre”

Ufficio Tributi

c/o Municipio di Ono S.Pietro (Bs) – P.zza Donatori di Sangue 1 – tel. 0364 434490 fax 0364 434030

c/o Municipio di Capo di Ponte (BS) Via Stazione, 15 - tel. 0364 42001 fax 0364 42571

COMUNE DI CAPO DI PONTE

TARIP – TRIBUTO PUNTUALE SUI RIFIUTI UTENZE NON DOMESTICHE MODELLO DI DICHIARAZIONE (ai sensi del regolamento comunale IUC componente TARIP)

☐

DICHIARAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE

☐

VARIAZIONE

☐

CESSAZIONE

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita (Comune-Stato Estero)

Prov.

Indirizzo di residenza (Via/Piazza/Corso/Strada)

N.

CAP

Comune di residenza

Prov.

Tel. Fax. _____ Email PEC _____

(solo in caso di **cessazione**, in nome e per conto di)

Titolare o legale rappresentante della ditta (indicare esatta denominazione sociale)

Domicilio fiscale in Via nr. Tel.

Cod. Fisc./P.Iva e-mail PEC

Per fatturazione elettronica: Codice Destinatario Univoco e
PEC..... consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il
caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del [D.P.R. 445/2000](#), sotto la propria
personale responsabilità

DICHIARA

**IN CASO DI INIZIO OCCUPAZIONE/ DETENZIONE**

DI OCCUPARE/DETENERE dal ____/____/____ i seguenti locali di proprietà di _____

(e precedentemente occupati da _____)

nota: la decorrenza coincide con la data di entrata in possesso/detenzione dell'immobile (es. passaggio di proprietà, contratto di locazione, allaccio alla rete elettrica)

UBICAZIONE DEI LOCALI: Via _____, nr. _____

Piano _____ Interno _____ Superficie complessiva mq. _____

ATTIVITA' SVOLTA: _____ cod. ISTAT _____

TIPO ATTIVITÀ SVOLTA: ☐ INDUSTRIALE ☐ ARTIGIANALE ☐ COMMERCIALE ☐ PROFESSIONALE ☐ AGRICOLA ☐ ENTI /
SCUOLE ☐ PUBBLICO ESERCIZIO ☐ ALTRO _____ Codice ATECO Attività _____

Categoria Assegnata _____ (compilazione a carico dell'ufficio)

Descrizione Attività _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI (da atto notarile di compravendita, successione, visure catastali) oppure allegare visura catastale aggiornata

Foglio	Particella/M appale	SUB.	CATEG	CLASSE	MQ./VANI

LOCALI	MQ.	LOCALI	MQ.
Area esercizio attività		Altro	
Uffici/Archivi		Altro.....	
Magazzini		Altro	
Servizi			
Laboratori			
Aree scoperte operative			
		TOTALE	
Aree Escluse per produzione rifiuti assimilati		Altro	
		TOTALE AREE ESCLUSE	

RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI PREVISTE UTENZE NON DOMESTICHE

- ☐ Per avvio al recupero dei rifiuti assimilati (ESCLUSIONI SUPERFICI)
La domanda, attestante la quantità e qualità dei rifiuti avviati al recupero, deve essere presentata entro il 28 febbraio dell'anno successivo allegando copia dei formulari relativi compilati in ogni parte, nonché l'attestazione rilasciata dal soggetto al quale tali rifiuti sono stati conferiti (art. 12 Regolamento Comunale);
- ☐ Riduzione giovani imprenditori ☐ Codice 16 ☐ Codice 17 ☐ Codice 20
- ☐ Riduzione triennale nuove attività ☐ Codice 16 ☐ Codice 17 ☐ Codice 20
- ☐ Riduzione attività bar - alimentari centro storico CEMMO ☐ Codice 25
- ☐ Riduzione 30% attività stagionale (inferiore 6 mesi)



IN CASO DI VARIAZIONE

La **VARIAZIONE** dell'assoggettamento a tassazione **TARIP** a decorrere dal ____/____/____ per i seguenti motivi:

A) RETTIFICA DELLE SUPERFICI dichiarate da totali mq _____
a totali mq _____
per la seguente motivazione (**allegare planimetrie, docfa VARIAZIONE**):

UBICAZIONE DEI LOCALI: Via _____, nr. _____

Piano _____ Interno _____ Superficie complessiva mq. _____

ATTIVITA' SVOLTA: _____ cod. ISTAT _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI (da atto notarile di compravendita, successione, visure catastali) oppure
allegare visura catastale aggiornata

Foglio	Particella/M appale	SUB.	CATEG	CLASSE	MQ./VANI

LOCALI	MQ.	LOCALI	MQ.
Area esercizio attività		Aree scoperte pert. O acc.	
Uffici/Archivi		Altro	
Magazzini			
Servizi			
Laboratori			
Aree scoperte operative		TOTALE	

☐**IN CASO DI CESSAZIONE / ESENZIONE**

NB: la chiusura dell'utenza non può essere antecedente alla restituzione del kit contenitori

La **CESSAZIONE /ESENZIONE** dell'assoggettamento a tassazione **TARIP** a decorrere dal
__/__/____ per i seguenti motivi:

UBICAZIONE DEI LOCALI:

Via/Corso/Piazza/Strada _____ nr. _____ Piano _____ Interno _____

per i seguenti motivi:

- ☐ Cessazione attività (allegare SCIA)

- ☐ Vendita immobile in data __/__/____ a _____;
- ☐ Risoluzione/disdetta contratto di locazione/comodato (indicare data ed ufficio di registrazione);
- ☐ Locali per i quali risultano essere stati rilasciati, anche in forma tacita, atti abilitativi per restauro, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia come da atto abilitativo del __/__/____ intestato a _____:
- ☐ Locali che si trovano in oggettive condizioni di non utilizzo in quanto inagibili o inabitabili e di fatto non utilizzati – allegare documentazione o precisare gli atti degli organi competenti attestanti tale condizione
- ☐ Locali privi di qualsiasi arredo , privi di allacciamento alla rete elettrica, rete idrica, gas (allegare documentazione)

ALLEGATI (barrare se presentati)

- ☐ Planimetria in scala del layout di produzione e/o dei locali occupati e visura camerale dell'azienda
- ☐ Visura Catastale
- ☐ Altro

Informativa resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/67

L'Unione dei Comuni Media Valle Camonica "Civiltà delle Pietre" - AREA ECONOMICO FINANZIARIA UFFICIO TRIBUTI con sede legale in Capo di Ponte Via Stazione, 15 in qualità titolare del trattamento dati, La informa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") che i suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità istituzionali consultabili su www.unionemediavallecamonica.gov.it/pagine/privacy_generale

Ai sensi e per gli effetti del regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR n. 2016/679) i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Capo di Ponte, lì _____

Il Dichiarante _____

Capo di Ponte , lì _____

L'addetto al servizio _____

INFORMATIVA

Il presente modello, compilato in ogni sua parte, deve essere presentato al COMUNE DI CAPO DI PONTE prima dell'inizio della conduzione dei locali o delle aree soggetti a TARIP siti nel territorio del Comune, oppure antecedentemente alla variazione od alla cessazione degli stessi.

Le dichiarazioni o le comunicazioni presentate ad altri organi, anche comunali, non sono valide e non sostituiscono in alcun caso quelle prescritte ai fini del corretto assolvimento degli obblighi dichiarativi. L'inserimento di un'utenza in una delle categorie di attività previste viene di regola effettuata sulla base della classificazione delle attività economiche ATECO adottata dall'ISTAT, relative all'attività principale.

Ogni utenza deve essere necessariamente provvista di bidone con trasponder.

Per ritirare il kit-contenitori è necessario rivolgersi personalmente o telefonicamente all'Ufficio Tributi comunale.

Il ritiro potrà essere effettuato solo in seguito a presentazione, all'Ufficio tributi comunale, di dichiarazione ai fini TARIP (modulo Denuncia per la tassa rifiuti puntuale utenze non domestiche) da parte del richiedente.

In caso di cessazione dall'occupazione dei locali il bidone con trasponder o le chiavi dei cassonetti per la raccolta dell'indifferenziato vanno riconsegnati all'UFFICIO TRIBUTI. Ogni abbandono o utilizzo improprio degli stessi verrà sanzionato.

Per restituire il kit-contenitore in caso di cessazione dell'utenza, è necessario rivolgersi personalmente o telefonicamente all'Ufficio Tributi comunale.

La restituzione deve avvenire in sede di presentazione del modulo di cessazione tassa rifiuti puntuale utenza non domestica.

Nel caso di sola variazione d'indirizzo sarà consentito l'utilizzo del kit di contenitori già in uso all'utenza cessata.

Sono esenti dal tributo previa idonea documentazione probatoria, i locali vuoti, chiusi e inutilizzabili, in ristrutturazione, i locali non allacciati ai servizi essenziali a rete e privi di qualsiasi arredo a condizione che tale circostanza sia indicata nella comunicazione originaria o di variazione e che siano riscontrabili in base ad elementi obiettivi direttamente rilevabili o da idonea documentazione

A tutte le cessazioni dichiarate dovrà essere allegata documentazione probatoria che attesti la data effettiva di cessazione dell'utenza dal servizio di energia elettrica.

A partire dall' 01.01.2019 sino a rettifica REGOLAMENTO COMUNALE

Alla tariffa per le utenze non domestiche attivate da giovani imprenditori di età non superiore a **40** anni e residenti nel Comune di Capo di Ponte si applicano le riduzioni sulla **QF + QV1** di seguito indicate:

- a) Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie – Codice 16: riduzione del 40%;
- b) Bar, caffè, pasticceria – Codice 17 riduzione del 60%;
- c) Ortofrutta, fiori , piante – Codice 20 riduzione del 40%;
- d) Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari - Codice 18 riduzione del 50%.

2. Alle nuove attività imprenditoriali intraprese sul territorio comunale con decorrenza Gennaio 2019 si applicano, per i primi tre anni di attività, le seguenti riduzioni sulla **QF + QV1** di seguito indicate:

- a) Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie – Codice 16: riduzione del 40%;
- b) Bar, caffè, pasticceria – Codice 17 riduzione del 60%;
- c) Ortofrutta, fiori , piante – Codice 20 riduzione del 40%;
- d) Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari - Codice 18 riduzione del 50%.

Per fruire delle riduzioni di cui al comma precedente gli interessati devono fare richiesta all'Ufficio Tributi Unico allegando la documentazione dimostrativa del possesso dei requisiti richiesti.