

RIC. NR. _____
DEL _____

COMUNE DI PONTE LAMBRO
UFFICIO TRIBUTI

ATTIVITA' PRODUTTIVA

MODULO DI DENUNCIA DELLE SUPERFICI PER LA DETERMINAZIONE DELLA T.A.R.I.

ALLEGARE PLANIMETRIA INERENTE LA PROPRIETA' INTERESSATA

<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA	<input type="checkbox"/> CAMBIO VIA	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE INTESTAZIONE <input type="checkbox"/> VARIAZIONE METRATURA
---------------------------------------	-------------------------------------	---

- COGNOME	
- NOME	
- CODICE FISCALE	
- LUOGO E DATA DI NASCITA	
- RESIDENZA	
- NUMERO TELEFONICO	
- TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE ATTIVITA' PRODUTTIVA DENOMINATA	
- SITA A PONTE LAMBRO IN VIA	
- PARTITA I.V.A.	
- CODICE ATECO ATTIVITA' PRINCIPALE ED EVENTUALI ATTIVITA' SECONDARIE	

- PROPRIETARIO IMMOBILE	
- RESIDENTE (INDIRIZZO)	
- DENOMINAZIONE CONDOMINIO	
- COGNOME/NOME/RESIDENZA AMMINISTRATORE	

- DATI CATASTALI LOCALI OCCUPATI			
SEZIONE	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO

- DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE DEI LOCALI	
- PRIMO OCCUPANTE DEI LOCALI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
- SUBENTRATO A (COGNOME E NOME)	
- DI PROVENIRE DA ALTRO COMUNE	
- CAMBIO VIA ALL'INTERNO DEL COMUNE	DA VIA _____ NR. ____ CEDUTA A _____ DI PROPRIETA' _____

- COMPOSIZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE – SUPERFICI NETTE DEI LOCALI ADIBITI A:			
- LAVORAZIONE			
- REPARTO PRODUZIONE	MQ.	- REPARTO CONFEZIONE O IMBALLO	MQ.
- REPARTO DI SEMILAVORAZIONE	MQ.		
- TOTALE SUPERFICI		MQ.	

- DEPOSITI:			
- DEPOSITO MATERIE PRIME	MQ.	- DEPOSITO PRODOTTI FINITI	MQ.
- TOTALE SUPERFICI		MQ.	

- SERVIZI			
- UFFICIO	MQ.	- PORTINERIA	MQ.
- MENSA	MQ.	- SERVIZI IGIENICI	MQ.
- SPOGLIATOI	MQ.	- CENTRALE TERMICA	MQ.
- TOTALE SUPERFICI		MQ.	

- ALTRE SUPERFICI			
- TETTOIA	MQ.	- PORTICATO	MQ.
- ABITAZIONE	MQ.	- CANTINA	MQ.
- TOTALE SUPERFICI		MQ.	

- AREE ESTERNE SCOPERTE			
- AREA SCARICO E CARICO	MQ.	- AREA DI LAVORAZIONE	MQ.
- AREA DI STOCCAGGIO MATERIE	MQ.	- PARCHEGGI	MQ.
- TOTALE SUPERFICI		MQ.	

- L'INSEDIAMENTO PRODUCE RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI, NOCIVI?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

- SE SI:	
- TIPO DI RIFIUTO	
- COMPOSIZIONE INDICATIVA	
- QUANTITATIVO ANNUO	KG.
- CODICE CATASTO RIFIUTI	
- DITTA CHE EFFETTUA SMALTIMENTO	
- AUTORIZZAZIONE REGIONALE	NR.
- SUPERFICI OVE SI PRODUCONO RIFIUTI	MQ.

Il Sottoscritto, visto l'articolo 70 del Decreto Legislativo N. 507 del 15 Novembre 1993 e preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità.

Ponte Lambro, li _____

Firma _____