

**TARI - TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI – DENUNCIA UTENZA NON DOMESTICA/ATTIVITA’**AL COMUNE DI BUCINE
Servizio Gestione Entrate – Ufficio Tributi **DENUNCIA ORIGINARIA** **DENUNCIA DI VARIAZIONE**

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente _____ in Via _____ Tel. _____

in qualità di _____ della ditta _____

con sede legale in _____ Via _____ C.F./P.I. _____

esercente l'attività di _____ (campo obbligatorio)

Tel. _____

Indirizzo per l'inoltro della corrispondenza (se diverso da quanto sopra):

Cognome/Nome/Ditta _____

Via _____ n° _____ Località _____

1) Dichiaro di esercitare l'attività nei locali sotto indicati dal **gg.** _____ **mm.** _____ **aa.** _____

Foglio	Particella	Sub.	Classe	MQ superfici operative	Ubicazione – Indirizzo

2) Dichiaro inoltre che i locali sono di proprietà di _____ abitante in _____ Via _____ n° _____ (se diverso dall'utilizzatore)

NEL CASO DI NUOVE COSTRUZIONI, DI MODIFICHE INTERVENUTE SULL'IMMOBILE E DI SUPERFICI NON RISCONTRABILI CON I DATI GIA' DISPONIBILI IN UFFICIO DEVE ESSERE ALLEGATA LA PLANIMENTRIA DELLA SUPERFICIE DETENUTA (OBBLIGATORIA)

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Data, _____ Dichiarante _____

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure firmata e trasmessa –unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore- all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata o a mezzo posta (art. 38 D.P.R. 445/2000).

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ oppure COPIA ALLEGATA

Data _____ il dipendente addetto a riceverla _____