COMUNE DI VIGLIANO BIELLESE
via Milano 234 – 13856 Vigliano Biellese (BI)
Tel. 015.512041 – fax 015.811506 – tributi@vigliano.info

TARI (Tassa sui Rifiuti)

DENUNCIA per i locali adibiti ad UTENZE NON DOMESTICHE

□ cessazione occupazione □ nuova occupazione □ variazione □ riduzione

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il .....
codice fiscale ..... residente in .....
Via ..... n ..... tel. ..... mail .....
in qualità di □ Titolare o legale rappresentante □ altro ..... della ditta
..... (indicare esatta denominaz. sociale)
Cod. Fisc./P. I.V.A. ..... Domicilio fiscale in .....
Via ..... n. ..... Tel. ..... Fax ..... cell .....
mail ..... 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

DICHIARA di:

- ❑ **Occupare i locali** siti in via ..... n. ..... Piano .....
  di proprietà di .....

DATA occupazione locali ..... **precedente occupante** .....

- Proveniente dal Comune di .....
- Precedente occupazione in Vigliano Biellese .....

ATTIVITÀ SVOLTA: ..... cod. ISTAT/ATECO .....

- ❑ **Cessare l'occupazione** in nome e per conto di .....
  cod. fisc./P.IVA ..... dei locali siti in via .....
  di proprietà di ..... in data ..... per i seguenti motivi ..... nominativo subentrante .....
- ❑ **Variare la superficie occupata** per i locali siti in via ..... n. .....

Precedente superficie occupata ..... motivo della variazione .....
□ aumento mq ..... □ diminuzione mq ..... Data variazione .....

- ❑ **Variare l'intestazione** da ..... a
  .....
- ❑ **Variare la categoria di attività** da (cat. precedente) ..... a (cat. attuale) ..... **a partire dal** .....

OBBLIGATORIO:
IN CASO DI ATTIVAZIONE ALLEGARE VISURA CAMERA DI COMMERCIO AGGIORNATA

DICHIARA che i locali utilizzati hanno le seguenti superfici: **(da compilare o allegare planimetria in scala)**

LOCALI	mq	LOCALI	mq	LOCALI	mq	LOCALI	mq
Ingresso		Bagno		Locale caldaia		Area scoperta operative	
Ufficio		Spogliatoio		Soppalco		Area scoperta pertinenz.	
Ufficio		Bagno		Deposito		Scale	
Ufficio		Spogliatoio		Locale vendita		Altro	
Laboratorio		Ripostiglio		Locale vendita		Autorimessa	
Laboratorio		Magazzino		Retro		Cantina	
Magazzino		Cantina		Autorimessa		TOTALE	

Si allega: □ planimetria □ visura catastale □ altro ..... Firma .....

RIDUZIONI / AGEVOLAZIONI PREVISTE

Regolamento Comunale per l'Accertamento e la Riscossione delle Entrate Ordinarie e Tributarie per l'Applicazione dell'Imposta Unica Comunale

- ❑ Per avvio al recupero dei rifiuti assimilati – abbattimento della parte variabile della tariffa per una quota fino al 70%. La domanda, attestante la quantità e qualità dei rifiuti avviati al recupero, deve essere presentata entro il 30 aprile 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. 63 del Regolamento Comunale).

- ❑ Per le utenze non domestiche che dimostrino, con apposita documentazione e/o sopraluogo, che nell'esercizio o circolo di cui in dichiarazione non sono installate macchine da gioco di cui all'art. 110, comma 6, del T.U.L.P.S. e che tale situazione permarrà per tutto il periodo d'imposta relativo all'anno ..... (art. 64 del Regolamento Comunale).

N.B. Le riduzione della tariffa previste ai commi precedenti non sono tra di loro cumulabili.

NOTE:

.....
.....
.....

IDENTIFICATIVI CATASTALI (da atto notarile di compravendita, successione, visure catastali, ...)

□ locazione □ immobile di proprietà □ locazione finanziaria □ altro .....

Foglio	Mapp./ Part.	Sub.	Categ.	Classe	Mq./vani	Rendita	Data efficacia accatastamento

DATI PROPRIETARI:

1) □ proprietario □ usufruttuario □ nudo proprietario □ locatore finanziario
- Cognome e nome .....
- Indirizzo ..... n° tel. .....

2) □ proprietario □ usufruttuario □ nudo proprietario □ locatore finanziario
- Cognome e nome .....
- Indirizzo ..... n° tel. .....

3) □ proprietario □ usufruttuario □ nudo proprietario □ locatore finanziario
- Cognome e nome .....
- Indirizzo ..... n° tel. .....

DATA ATTO COMPROVANTE LA PROPRIETA' - ATTO COMPRAVENDITA O SUCCESSIONE DEL .....

PROPRIETARIO PRECEDENTE:
- cognome e nome .....
- indirizzo ..... n° tel. .....

FIRMA DICHIARANTE ..... Vigliano Biellese, ...

Allegato documento di identità

Firmato in presenza del dipendente comunale

.....

==========

Spazio riservato all'UFFICIO per il ritiro

Data..... L'addetto incaricato .....