

COMUNE DI ROSATE

Ufficio Tributi

Via V. Veneto n. 2 – 20088 Rosate –MI-
Tel. 02/9083046 – Fax 02/90848046

e-mail : monicafilleti@comune.rosate.mi.it sito web:www.comune.rosate.mi.it



DICHIARAZIONE TASSA RIFIUTI

ATTIVAZIONE UTENZA MODIFICA IN SOSTITUZIONE MODIFICA IN AGGIUNTA

INTESTARE AVVISO DI PAGAMENTO A:

| SOLO PER ATTIVITA' – ESERCENTI | |
|---|--------------|
| DENOMINAZIONE SOCIALE: | |
| SEDE LEGALE (indirizzo): | |
| P.IVA: | |
| CODICE FISCALE: | |
| ATTIVITA' PREVALENTE SVOLTA: | CODICE ATECO |
| Cognome nome e residenza del Legale Rappresentante: | |
| | |
| | |
| TEL.: | FAX: |

| PER UTENZE DOMESTICHE :ABITAZIONI E BOX | | |
|--|--------|-------|
| COGNOME: | NOME: | |
| VIA | N. | CAP: |
| CITTA': | PROV: | TEL.: |
| CODICE FISCALE: | E-MAIL | |
| NATO A: | IL: | |
| Indicare nominativi e il codice fiscale delle persone che dimorano unitamente al denunciante dell'immobile: | | |
| 1) | | |
| 2) | | |
| 3) | | |
| 4) | | |

LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE PRESENTATA PER I SEGUENTI IMMOBILI:

1) VIA _____ N. _____, interno _____, scala, _____, piano _____.

SUBENTRO A: _____; OCCUPATO/DETENUTO dal _____.

| FOGLIO | PARTICELLA /MAPPALE | SUB. | CATEGORIA | CLASSE | SUP. CATASTALE | CODICE ATECO |
|--------|---------------------|------|-----------|--------|----------------|--------------|
| | | | | | | |

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

PROPRIETÀ USUFRUTTO LOCAZIONE ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

SE LA DETENZIONE NON E' A TITOLO DI PROPRIETA', INDICARE IL COGNOME, NOME E C.F. DEL PROPRIETARIO :

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

PER SINGOLO PER NUCLEO FAMILIARE PRESENZA DI ATTIVITA' COMMERCIALE ALTRA TIPOLOGIA

DESTINAZIONE DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

USO ABITATIVO IMMOBILE TENUTO A DISPOSIZIONE USO COMMERCIALE BOX ALTRO

2) VIA _____ N. _____, interno _____, scala, _____, piano _____.

SUBENTRO A: _____; OCCUPATO/DETTENUTO dal _____.

| FOGLIO | PARTICELLA /MAPPALE | SUB. | CATEGORIA | CLASSE | SUP. CATASTALE | CODICE ATECO |
|--------|---------------------|------|-----------|--------|----------------|--------------|
| | | | | | | |

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

PROPRIETÀ USUFRUTTO LOCAZIONE ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

SE LA DETENZIONE NON E' A TITOLO DI PROPRIETA', INDICARE IL COGNOME, NOME E C.F. DEL PROPRIETARIO :

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

PER SINGOLO PER NUCLEO FAMILIARE PRESENZA DI ATTIVITA' COMMERCIALE ALTRA TIPOLOGIA

DESTINAZIONE DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

USO ABITATIVO IMMOBILE TENUTO A DISPOSIZIONE USO COMMERCIALE BOX ALTRO

3) VIA _____ N. _____, interno _____, scala, _____, piano _____.

SUBENTRO A: _____; OCCUPATO/DETTENUTO dal _____.

| FOGLIO | PARTICELLA /MAPPALE | SUB. | CATEGORIA | CLASSE | SUP. CATASTALE | CODICE ATECO |
|--------|---------------------|------|-----------|--------|----------------|--------------|
| | | | | | | |

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

PROPRIETÀ USUFRUTTO LOCAZIONE ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

SE LA DETENZIONE NON E' A TITOLO DI PROPRIETA', INDICARE IL COGNOME, NOME E C.F. DEL PROPRIETARIO :

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

PER SINGOLO PER NUCLEO FAMILIARE PRESENZA DI ATTIVITA' COMMERCIALE ALTRA TIPOLOGIA

DESTINAZIONE DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa):

USO ABITATIVO IMMOBILE TENUTO A DISPOSIZIONE USO COMMERCIALE BOX ALTRO

SPECIFICA DELLE SUPERFICI:

si richiede l'indicazione della superficie calpestabile totale di ogni singolo immobile dichiarato:

| LOCALE | MQ. | CATEGORIA |
|------------|-----|-----------|
| IMMOBILE 1 | | |
| | | |
| | | |
| IMMOBILE 2 | | |
| | | |
| | | |
| IMMOBILE 3 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|-----------|--|
| TOTALE MQ | |
|-----------|--|

Si allega/allegano n. ___ piantina/e dei locali.

| UTENZE DOMESTICHE | MQ. | CAT. |
|---|-----|-------------|
| Utenze domestiche con 1 componenti nucleo familiare | | UD1 |
| Utenze domestiche con 2 componenti nucleo familiare | | UD2 |
| Utenze domestiche con 3 componenti nucleo familiare | | UD3 |
| Utenze domestiche con 4 componenti nucleo familiare | | UD4 |
| Utenze domestiche con 5 componenti nucleo familiare | | UD5 |
| Utenze domestiche con 6 componenti nucleo familiare | | UD6 |
| Riduzione per compostaggio domestico | | UD R |

| UTENZE NON DOMESTICHE | MQ. | COD. ATECO |
|--|------------|-------------------|
| 01 - Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto | | |
| 02 - Cinematografi e teatri | | |
| 03 - Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta | | |
| 04 - Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi | | |
| 05 - Stabilimenti balneari | | |
| 06 - Esposizioni, autosaloni | | |
| 07 - Alberghi con ristorante | | |
| 08 - Alberghi senza ristorante | | |
| 09 - Case di cura e riposo | | |
| 10 - Ospedali | | |
| 11 - Uffici, agenzie, studi professionali | | |
| 12 - Banche ed istituti di credito | | |
| 13 - Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli | | |
| 14 - Edicola, farmacia, tabaccaio, Plurilicenze | | |
| 15 - Filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato | | |
| 16 - Banche di mercato beni durevoli | | |
| 17 - Botteghe artigianali - parrucchiere, barbiere, estetista | | |
| 18 - Botteghe artigianali - falegname, idraulico, fabbro, elettricista | | |
| 19 - Carrozzeria, autofficina, elettrauto | | |
| 20 - Attività industriali con capannoni di produzione | | |
| 21 - Attività artigianali di produzione beni specifici | | |
| 22 - Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub | | |
| 23 - Mense, birrerie, amburgherie | | |
| 24 - Bar, caffè, pasticceria | | |
| 25 - Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari | | |
| 26 - Plurilicenze alimentari e/o miste | | |
| 27 - Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio | | |
| 28 - Ipermercati di generi alimentari | | |
| 29 - Banche di mercato generi alimentari | | |
| 30 - Discoteche, night club | | |
| | | |

Il denunciante dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Rosate, _____

IL DENUNCIANTE

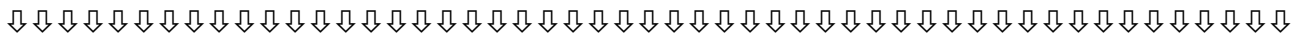
Annotazioni:

NOTE PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE IN BASE ALLA NORMATIVA VIGENTE:

LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA ALL'UFFICIO TRIBUTI, DELLA PRESENTE DENUNCIA, DEVE AVVENIRE PREFERIBILMENTE ENTRO 60 GIORNI DALLA DATA DI INIZIO/VARIAZIONE, COMUNQUE TASSATIVAMENTE ENTRO IL 30 GIUGNO 2019 PER LE OCCUPAZIONI CON DECORRENZA DAL 01/01/2018.

PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI POTRETE RECARVI DIRETTAMENTE PRESSO L'UFFICIO TRIBUTI CHE E' APERTO AL PUBBLICO NEI SEGUENTI ORARI: LUNEDI', MARTEDI', VENERDI' DALLE ORE 8:30 ALLE ORE 11:30, IL MARTEDI' DALLE 17:00 ALLE 18:00 E IL MERCOLEDI' DALLE 11.00 ALLE 13.30; OPPURE CONTATTARE TELEFONICAMENTE IL N.02/9083046 (Dott.sa M. Filleti) indirizzo mail: monicafilleti@comune.rosate.mi.it

QUALORA INTERVENISSERO VARIAZIONI RELATIVE ALLA DESTINAZIONE, ALLA SUPERFICIE DICHIARATA, AL NUMERO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE O NEL CASO IN CUI TERMINASSE LA VOSTRA OCCUPAZIONE/DETTENZIONE, LA S.V. E' TENUTA A COMUNICARLO IN FORMA SCRITTA ALL'UFFICIO TRIBUTI ENTRO 60 GIORNI DAL VERIFICARSI DELL'EVENTO.



RICEVUTA ISCRIZIONE TARI – COMUNE DI ROSATE

Il/La Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____

presenta denuncia TARI ai fini dell'iscrizione a ruolo di carico di prossima emissione per i seguenti locali:

- _____ n. ____/____ (mq. _____) (cat. _____)
- _____ n. ____/____ (mq. _____) (cat. _____)
- _____ n. ____/____ (mq. _____) (cat. _____)
- _____ n. ____/____ (mq. _____) (cat. _____)

Rosate, ____/____/____

Il denunciante

Il ricevente
