

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.:	PEC:

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 DICHIARAZIONE VIENE PRESENTATA PER GLI IMMOBILI DI SEGUITO INDICATI:

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 - Banchi 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 - Banchi 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:

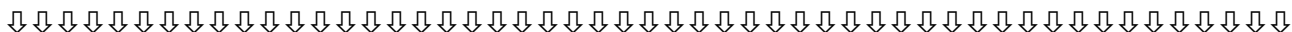
NOTE PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE IN BASE ALLA NORMATIVA VIGENTE:

LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA ALL'UFFICIO TRIBUTI, DELLA PRESENTE DENUNCIA, DEVE AVVENIRE PREFERIBILMENTE ENTRO 60 GIORNI DALLA DATA DI INIZIO OCCPAZIONE/DETTENZIONE DEGLI IMMOBILI, COMUNQUE TASSATIVAMENTE ENTRO IL 30 GIUGNO 2023 PER LE OCCUPAZIONI CON DECORRENZA DAL 01/01/2022.

PER INFORMAZIONI E CHIARIMENTI CONTATTARE TELEFONICAMENTE IL N.02/9083046 (Dott.sa M. Filleti) oppure scrivere al seguente indirizzo mail: monicafilleti@comune.rosate.mi.it

L'UFFICIO TRIBUTI 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.

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./Signora _____ in qualità di _____

presenta denuncia TARI ai fini dell'iscrizione a ruolo di carico di prossima emissione per gli immobili di seguito indicati:

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

Rosate, __/__/____

Il denunciante

Il ricevente
