

# COMUNE DI SARCEDO

Provincia di Vicenza

# 🖃*Via Roma, 17 36030 SARCEDO C.F. e P.IVA 00266420249* 🕿*0445/1856906* 🖨*0445/885125*

# *Website* [*www.comune.sarcedo.vi.it*](http://www.comune.sarcedo.vi.it) *– E-Mail* *tributi@comune.sarcedo.vi.it* *– Pec* *sarcedo.vi@cert.ip-veneto.net*

**UFFICIO TRIBUTI**

**TARES - TASSA RIFIUTI E SERVIZI INDIVISIBILI**

**DICHIARAZIONE UTENZE ATTIVITA’ PRODUTTIVE DI BENI E SERVIZI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**[[1]](#footnote-1)**)**

**(ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445)**

**DITTA INDIVIDUALE/SOCIETA’**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COD.FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PARTITA IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV.\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_/\_\_\_

TELEFONO/FAX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### RAPPRESENTANTE LEGALE O AMMINISTRATORE CON POTERI DI FIRMA

COGNOME E NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATURA DELLA CARICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RESIDENZA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_TELEFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TIPO DENUNCIA**: ❒**ORIGINARIA** ❒**DI VARIAZIONE** - **Data inizio occupazione/Variazione**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività esercitata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice ATECO attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica del titolare dell’utenza: ❒ **proprietario** ❒ **usufruttuario** ❒ **comodatario** ❒ **locatario**

Proprietario del/dei fabbricati\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cod.fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UBICAZIONE DELL’IMMOBILE: VIA/P.ZZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**DATI CATASTALI DELL’UNITA’ IMMOBILIARE E RELATIVE PERTINENZE ED ACCESSORI1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catasto\*** | **Foglio** | **Num.** | **Sub.** | **Categoria****Catastale** | **Classe** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\**** *inserire “* **T** *” per Catasto terreni e “* **F** *” per Catasto fabbricati* ***\*\**** *se conosciuti*

**ATTENZIONE:** se la sezione “dati identificativi dell’immobile” non è stata compilata, o è stata compilata in parte, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione

|  |
| --- |
| **SERVIZIO DI RACCOLTA DELLA FRAZIONE UMIDA** |
| * **CHIEDE L’EFFETTUAZIONE DEL SERVIZIO PUBBLICO DI RACCOLTA DELLA FRAZIONE UMIDA**
* **DICHIARA DI UTILIZZARE L’AUTOSMALTIMENTO DELLA FRAZIONE UMIDA**

*A tal fine dichiara quanto segue*:* di rispettare le indicazioni per il corretto utilizzo e funzionamento del sistema di compostaggio domestico;
* di utilizzare il composter per la raccolta separata della frazione organica riutilizzando il composter prodotto;
* di accettare ogni controllo, anche senza preavviso, sul corretto utilizzo del metodo di compostaggio per lo smaltimento dell’umido;
* di non utilizzare il servizio pubblico di raccolta dell’umido;
* di sapere che qualora non siano rispettate le condizioni suddette, la riduzione prevista della tassa rifiuti, verrà tolta.
 |

**RIPARTIZIONE INTERNA DEI LOCALI:**

🢩***Locali principali:*** Uffici n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Attività commerciale n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Servizi igienici e spogliatoi n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Mensa n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Scale, ingressi, corridoi n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Depositi, magazzini n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Area produttiva, laboratorio n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 **Totale mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

🢩***Aree scoperte:*** Area scoperta operativa n. \_\_ mq.\_\_\_\_\_\_\_

 **Totale mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, visto il comma 10 dell’art.14 D.L. 201/2011 convertito in Legge 214/2011 e s.m.i. che così dispone: “Nella determinazione della superficie assoggettabile al tributo non si tiene conto di quella parte di essa ove si formano di regola rifiuti speciali, a condizione che il produttore ne dimostri l’avvenuto trattamento in conformità alla normativa vigente”,

**DICHIARA** che i rifiuti speciali del tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono prodotti sulla superficie di mq \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ complessivi, destinati esclusivamente a luogo di fabbricazione (superficie di posizionamento dei laboratori, sale macchine, …).

**ALLEGA**

* Planimetria in scala, quotata e misurata da un professionista, contenente il dettaglio delle superfici con le destinazioni d’uso dei locali;
* Fotocopia del formulario di identificazione del rifiuto di cui all’art.15 del D.Lgs. 22/97.
* Fotocopia del contratto stipulato con ditta o azienda autorizzata allo smaltimento dei rifiuti speciali.

**PRENDE ATTO**

* + che l’esonero delle sole superfici destinate alla produzione dei rifiuti speciali avrà luogo dopo adeguata istruttoria da parte dell’ufficio tributi e con riferimento all’anno cui si riferisce la presente denuncia.

🢩Il modulo va compilato in tutte le sue parti e riconsegnati a mezzo posta o a mano all’Ufficio Ecologia del Comune in via Don G. Brazzale n. 26 telefono 0445/1856930

🢩Per informazioni sulla compilazione telefonare all’Ufficio Tributi al numero 0445/1856906

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DI PRESENTAZIONE | TIMBRO E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE |

**La presente dichiarazione viene inoltrata a norma ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:**

* **La dichiarazione viene presentata unitamente a fotocopia di un valido documento d’identità e trasmessa all’ufficio competente via fax, email, pec, ovvero tramite un incaricato o per via postale.**
* **La dichiarazione viene sottoscritta in presenza del dipendente addetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Parte riservata all’ufficio

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONTENITORI ❒ *DA ASSEGNARE* ❒ *GIA’ ASSEGNATI** SECCO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* VETRO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* KIT UMIDO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* FORNITURA SACCHI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | CONSEGNADATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | TIMBRO DELL’UFFICIO RICEVENTE |

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.

1. La presente denuncia è formulata come “dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà” ai sensi dell’art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000. Sono applicate, in caso di dichiarazione mendace, le sanzioni penali richiamate all’art. 79 del DPR sopra richiamato. Devono essere obbligatoriamente **compilati tutti i campi relativi ai dati catastali dell’immobile e alle superfici calpestabili**. [↑](#footnote-ref-1)