

All'ufficio tributi  
Comune di  
c/o Unité di

## DICHIARAZIONE E RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO PER LE UTENZE NON DOMESTICHE – TASSA RIFIUTI

Art. 6 del TQRIF, di cui alla delibera ARERA n. 15 del 2022

Compilare il modello dopo aver letto attentamente il modello 21.t Guida alla compilazione del modello 20.t

### Tipologia di denuncia

|                                     |                                     |                                       |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Originaria | <input type="checkbox"/> Variazione | <input type="checkbox"/> Integrazione |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

|                |          |     |
|----------------|----------|-----|
| Nome e cognome |          |     |
| Cittadinanza   |          |     |
| Codice fiscale |          |     |
| Nato/a a       | Prov.    | il  |
| Residente in   | Prov.    | CAP |
| Via/Fraz/Loc.  |          | n°  |
| Piano          | Interno  |     |
| e-mail         | Telefono |     |

### IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

|                 |       |     |
|-----------------|-------|-----|
| Ragione sociale |       |     |
| CF/Partita IVA  |       |     |
| Con sede in     | Prov. | CAP |
| Via/Fraz/Loc.   |       | n°  |
| Telefono        |       |     |
| Mail            |       |     |
| PEC             |       |     |

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

### DICHIARA

- di aver preso visione delle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto, delle corrette modalità di conferimento dei rifiuti, ivi incluse, nel caso di TARI puntuale o comunque di sistemi di raccolta porta a porta, delle modalità di conferimento dei rifiuti e della Carta di qualità rese disponibili sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso.
- di possedere/detenere/occupare i locali e/o aree indicati nelle seguenti tabelle:

**Immobile n. 1, Via/Fraz./Loc.**

, decorrenza dal

|  |                     |  |   |
|--|---------------------|--|---|
| Attività svolta  | n° dipendenti       |  |   |
| Partita IVA  | Cod. ATECO          |  |   |
| Categoria tassa rifiuti  | attività stagionale | <input type="checkbox"/> sì                              | <input type="checkbox"/> no                             |
| Proprietario   | destinazione        |  |   |
| foglio   | numero              | sub  | categoria   |
| piano  | interno             |  |   |
| condotto a titolo di <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> altro:                   |                     |  |   |
| mq 1   | mq 2                | documentazione allegata                                  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| Proprietario   | destinazione        |  |   |
| foglio   | numero              | sub  | categoria   |
| piano  | interno             |  |   |
| condotto a titolo di <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> altro:                   |                     |  |   |
| mq 1   | mq 2                | documentazione allegata                                  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| Tipologia dei rifiuti da conferire:  |                     | Stima del volume prodotto per ogni tipologia di rifiuti: |   |
| <i>(in caso di occupazione stagionale della durata inferiore a 180 giorni l'anno)</i> Data inizio e fine occupazione per i seguenti periodi: |                     |  |   |
| Allegare documentazione attestante l'occupazione stagionale.   |                     |  |   |
| <i>(in caso di variazione)</i> Oggetto della variazione  |                     | Decorrenza   |   |

**Immobile n. 2, Via/Fraz./Loc.**

, decorrenza dal

|  |                     |  |   |
|--|---------------------|--|---|
| Attività svolta  | n° dipendenti       |  |   |
| Partita IVA  | Cod. ATECO          |  |   |
| Categoria Tassa rifiuti  | attività stagionale | <input type="checkbox"/> sì                              | <input type="checkbox"/> no                             |
| Proprietario   | destinazione        |  |   |
| foglio   | numero              | sub  | categoria   |
| piano  | interno             |  |   |
| condotto a titolo di <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> altro:                   |                     |  |   |
| mq 1   | mq 2                | documentazione allegata                                  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| Proprietario   | destinazione        |  |   |
| foglio   | numero              | sub  | categoria   |
| piano  | interno             |  |   |
| condotto a titolo di <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> locazione <input type="checkbox"/> altro:                   |                     |  |   |
| mq 1   | mq 2                | documentazione allegata                                  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no |
| Tipologia dei rifiuti da conferire:  |                     | Stima del volume prodotto per ogni tipologia di rifiuti: |   |
| <i>(in caso di occupazione stagionale della durata inferiore a 180 giorni l'anno)</i> Data inizio e fine occupazione per i seguenti periodi: |                     |  |   |
| Allegare documentazione attestante l'occupazione stagionale.   |                     |  |   |
| <i>(in caso di variazione)</i> Oggetto della variazione  |                     | Decorrenza   |   |

### DICHIARA INOLTRE

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di voler avviare al recupero rifiuti urbani di cui all'art. 183, comma 1, lettera b-ter), punto 2, d.lgs. 152/2006 tramite gestore privato e di essere a conoscenza che per l'ottenimento delle relative riduzioni dovrà presentare tutta la documentazione a consuntivo richiesta dal regolamento comunale compilando nei termini ivi previsti l'apposito ulteriore modello disponibile presso gli Uffici dell'Ente ed il sito internet istituzionale.  |
| <input type="checkbox"/> | di essere produttore di rifiuti speciali allo smaltimento dei quali provvede a proprie spese. Per l'ottenimento delle relative riduzioni (della base imponibile in caso di individuazione puntuale delle superfici; della tariffa in caso di obiettiva difficoltà nel delimitare le superfici) dovrà presentare tutta la documentazione a consuntivo richiesta dal regolamento dell'Ente.<br>Per ciascun Immobile, indicare i locali e le aree in cui si producono rifiuti speciali che vengono avviati al recupero o smaltimento a cura del produttore: |
| <input type="checkbox"/> | Eventuali riduzioni/agevolazioni previste dal Regolamento dell'Ente:   |

#### Ulteriori immobili

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Sì, la presente dichiarazione si compone di _____ copie del modello <i>20.tbis Elenco degli immobili relativi alla denuncia delle utenze non domestiche</i> |
| <input type="checkbox"/> | No  |

#### Note

|  |
|--|
|  |
|--|

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.