



COMUNE DI PANTIGLIATE

Città Metropolitana di Milano

Settore Ragioneria Entrate Tributi

SERVIZIO TRIBUTI e RISCOSSIONE COATTIVA ENTRATE

Piazza Comunale 10 – 20090 Pantigliate – Codice Fiscale 80108750151 – PARTITA IVA 09057070154

Tel.: 02.906886.1 – Fax: 02906886.210 e-mail: servizioentrate@comune.pantigliate.mi.it

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI)

DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI UTENZA NON DOMESTICA

(D.lgs 201/2011 con s.m. e i. - L. 147/2013 con s. m. e i. - Regolamento Comunale per l'applicazione del tributo)

Denominazione /Ragione sociale _____

C.F. _____

P. IVA _____

Iscrizione Camera di Commercio N. _____ del _____

Domicilio fiscale: Città _____ (Prov.) _____

in Via _____ N. _____

Telefono _____ - Altro recapito telefonico _____

Sede principale o effettiva: Città _____ (Prov.) _____

(Compilare se diverso dal domicilio fiscale)

in Via _____ N. _____

Telefono _____ - Altro recapito telefonico _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a a _____ **il** _____

residente a _____ **(Prov.)** _____

via _____ **n.** _____

telefono _____ **cellulare** _____ **fax** _____

mail o pec per invio avvisi _____ **SI** ☐ **NO** ☐

C.F. _____

Natura della carica: _____

TIPO DI DENUNCIA

- ☐ **Originaria** ☐ **Variazione** (cambio di via, n. civico, piano)
☐ **Rettifica alla precedente** (modifica mq.) **PASSO CARRAIO** **SI** ☐ **NO** ☐
☐ **In sostituzione di** _____
(specificare nominativo precedente occupante)
☐ **Aggiunta locali** ☐ **Altro**

D I C H I A R A

che l'immobile è detenuto dal _____,
(indicare la data)

dati relativi all'immobile: Via _____ **n.** _____

Identificato catastalmente con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____	Mq. _____
Identificato catastalmente con: foglio _____ mapp. _____ sub. _____ (allegare planimetria catastale)	Mq. _____

- ☐ **di essere proprietario**
☐ **di essere affittuario o altro di** (in questo caso è obbligatorio indicare i dati del proprietario)

Cognome _____ **Nome** _____

Via _____ **n.** _____ **città** _____

C.F. _____

Indicare una sola tipologia di attività principale esercitata nell'immobile sopra indicato e la relativa metratura totale degli spazi comprensivi delle aree esterne operative

Cat.	Tipologia attività	Mq(*)
A1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto, caserme, sede municipale.	
A2	Cinematografi e teatri	
A3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	
A4	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	
A5	Stabilimenti balneari	
A6	Esposizioni, autosaloni	
A7	Alberghi con ristorante	
A8	Alberghi senza ristoranti	
A9	Case di cura e riposo	
A10	Ospedali, aziende sanitarie locali (ASL)	
A11	Uffici, agenzie	
A12	Banche ed istituti di credito, studi professionali	
A13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartolerie, ferramenta e altri beni durevoli	
A14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
A15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato	
A16	Banchi di mercato beni durevoli	
A17	Attività artigianali tipo botteghe, parrucchiere, barbiere estetista	
A18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro elettricista	
A19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
A20	Attività artigianali di produzione beni specifici	
A21	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub	
A22	Mense, birrerie, hamburgerie	
A23	Bar, caffè, pasticceria	
A24	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
A25	Plurilicenze alimentari e/o miste	
A26	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio	
A27	Ipermercati di generi misti	
A28	Banchi di mercato genere alimentari	
A29	Discoteche, night club	

(*)comprensive di aree esterne operative

Annotazioni _____

RIDUZIONE

- ☐ **smaltimento rifiuti con avvio al riciclo o recupero a seguito di documentazione da presentare entro e non oltre 30 aprile dell'anno successivo;**
- ☐ **aree scoperte operative riduzione del 50% della superficie della stessa.**
- ☐ **locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, purché non superiore a 120 giorni solari nell'anno, riduzione del 30 % della tariffa fissa e variabile.**

Il sottoscritto si impegna a dare tempestiva comunicazione all'Ufficio Tributi qualora venissero meno le condizioni che hanno permesso l'applicazione della riduzione della tariffa.

Pantigliate il _____ **FIRMA** _____

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di falsa dichiarazione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.). In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento d'identità.