

Timbro Protocollo

Comune di Santa Maria Hoè

- TASSA RIFIUTI REATIVA ALLE ATTIVITA' PRODUTTIVE
O A IMMOBILI DIVERSI DALLE ABITAZIONI -
DENUNCIA DI: ATTIVAZIONE ; VARIAZIONE ;
(barrare la casella che interessa)

Cognome : _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome: _____

Nato a _____ Data di nascita : __/__/____ Sesso : M F

Residente in : _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

(se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

In qualità di: _____ della _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale/ Partita Iva: _____

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE / PARTITA

Via o Piazza : _____

N° Civico: _____; scala: _____; piano: _____; partita : _____;

PROPRIETA' DELL'ALLOGGIO

(compilare solo nel caso che il contribuente non sia proprietario dell'alloggio)

Cognome e nome (o denominazione): _____

Domicilio Fiscale: (indirizzo completo) : Via/Piazza _____

C.A.P. _____ Comune: _____ Prov. _____

Spazio riservato all'ufficio

Data di presentazione: _____

ATTIVITA' ESERCITATA:

- Industriale
- Artigianale
- Commerciale
- di Servizi

Descrizione sommaria del tipo di attività: _____

A) SUPERFICI DELL'IMMOBILE E LORO DESCRIZIONE

AREE TASSABILI:

- | | |
|--|-----------|
| 1. Locali ad uso uffici e servizi igienici | mq: _____ |
| 2. Locali ad uso commerciale (superficie totale) | mq: _____ |
| 3. Locali ad uso produttivo (superficie totale) | mq: _____ |
| 4. Locali adibiti a magazzino | mq: _____ |
| 5. Locali ad uso mensa | mq: _____ |
| 6. Autorimesse | mq: _____ |
| 7. Aree scoperte operative (tettoie, ecc..) | mq: _____ |
| 8. Aree scoperte di pertinenza | mq: _____ |
| 9. Aree scoperte di non pertinenza | mq: _____ |

TOTALE MQ: _____

AREE NON TASSABILI:

- | | |
|--|-----------|
| 10. Locali ed aree coperte dove per la loro natura non si formano rifiuti, quali cabine elettriche e centrali termiche | mq: _____ |
| 11. Locali chiusi e vuoti che non vengono utilizzati nel corso dell'intero anno. | mq: _____ |

TOTALE SUPERFICI NON TASSABILI MQ: _____

B) LOCALI ED AREE COPERTE DOVE SI FORMANO RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI E/O NOCIVI (ai fini dell'esclusione della tassa prevista dall'art. 62, comma 3, Decreto Legislativo n. 507 del 15.11.1993)

(indicare il tipo di rifiuti prodotti, il n. d'ordine relativo alla corrispondenza della metratura indicata alla precedente lettera A) e la porzione di superficie sulla quale si forma il rifiuto)

Rifiuto: _____

Superficie interessata mq. _____

Quantitativo annuo presunto Kg. _____

(art. 4 co. 5 regolamento comunale tassa R.S.U.):

"Nel caso in cui per particolari caratteristiche e modalità di svolgimento dell'attività, non sia possibile definire oggettivamente la parte di superficie ove si formano i rifiuti speciali, non assimilabili agli urbani, tossici, nocivi, la superficie tassabile è quella interamente utilizzata per lo svolgimento dell'attività (esclusi i locali adibiti ad uffici, mense, spogliatoio e servizi), ridotta delle seguenti percentuali in relazione alla categoria di appartenenza:

FALEGNAMERIA E LAVORAZIONI DEL LEGNO: RIDUZ. 40%

AUTOCARROZZERIE, ELETTRAUTO, GOMMISTI
DISTRIBUTORI DI CARBURANTE, AUTOFFICINE,
RIPARAZIONI VEICOLI, AUTOLAVAGGI, RIMESSE

AUTO: RIDUZ. 40%

TESSITURE: RIDUZ. 40%

ATTIVITA' PRODUTTIVE MANIFATTURIERE: RIDUZ. 40%

LABORATORI DI PASTICCERIA: RIDUZ. 30%

LABORATORI DI ROSTICCERIA: RIDUZ. 30%

STAMPAGGI MATERIE PLASTICHE E VERNICIATURE: RIDUZ. 30%

LAVANDERIE A SECCO E TINTORIE NON INDUSTRIALI: RIDUZ. 30%

LABORATORI DENTISTICI, RADIOLOGICI ECC. RIDUZ. 20%

ATTIVITA' COMMERCIALI PER ESPOSIZIONI RIDUZ. 20%

TIPOGRAFIE, STAMPERIE, INCISIONI, ECC. RIDUZ. 20%

ALTRE ATTIVITA' DIVERSE DALLE PRECEDENTI RIDUZ. 20%

TOTALE SUPERFICIE TASSABILE MQ: _____

(tot. mq. Punto A) - eventuale tot. mq. Punto B) della presente denuncia)

ATTIVAZIONE

Il sottoscritto dichiara di abitare nei locali ed aree sopra indicati dal ___/___/____
e di essere subentrato a _____
residente/con sede a _____
in Via _____

VARIAZIONE

(precisare in che cosa consiste la variazione)

ANNOTAZIONI DEL CONTRIBUENTE

Data ___/___/____

Firma leggibile del contribuente: _____

Spazio riservato all'ufficio

