

COMUNE DI CASTEL DI CASIO

Città Metropolitana di Bologna

AUTODICHIARAZIONE**PER LA TASSA PER LA RACCOLTA E IL TRASPORTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI (TARI)****UTENZE NON DOMESTICHE****Il sottoscritto**

nato il _____ a _____

CF _____ Tel./Cell. _____

Residente in Via _____ n. _____

Cap. _____ Città _____

E-mail: _____

in qualità di (se il dichiarante non è una persona fisica) _____

Denominazione/Ragione Sociale _____

CF _____ P.IVA _____

con sede in Via _____ n. _____

Cap. _____ Città _____

DICHIARA (dati obbligatori)**per l'immobile sito in Via** _____ n. _____

Censita al N.C.E.U. al _____ F. _____ mapp. _____ sub _____ categoria _____

Titolo occupazione Proprietario Affittuario Altro diritto reale**Proprietario** (se diverso dal dichiarante)

Categoria attività (vedi tabella sotto) n. _____ Cod. ATECO _____

Superficie (al netto della superficie dei rifiuti speciali) _____ mq. _____

NOTE _____

per l'immobile sito in Via _____ n. _____

Censita al N.C.E.U. al _____ F. _____ mapp. _____ sub _____ categoria _____

Titolo occupazione Proprietario Affittuario Altro diritto reale**Proprietario** (se diverso dal dichiarante)

Categoria attività (vedi tabella sotto) n. _____ Cod. ATECO _____

Superficie (al netto della superficie dei rifiuti speciali) _____ mq. _____

NOTE _____

per l'immobile sito in Via _____ n. _____

Censita al N.C.E.U. al _____ F. _____ mapp. _____ sub _____ categoria _____

Titolo occupazione Proprietario Affittuario Altro diritto reale**Proprietario** (se diverso dal dichiarante)

Categoria attività (vedi tabella sotto) n. _____ Cod. ATECO _____

Superficie (al netto della superficie dei rifiuti speciali) _____ mq. _____

NOTE _____

TIPO DICHIARAZIONE INIZIALE VARIAZIONE CESSAZIONE

LOCALI IN USO DAL _____

o CESSATI DAL GIORNO _____

PRECEDENTE INTESTATARIO TASSA _____

IL CASSONETTO PER LA RACCOLTA RIFIUTI E' POSTO A OLTRE 500 ML DALL'IMMOBILE?

NO **SI** Se la riposta è SI a metri _____**Dichiaro fin d'ora il mio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda ai soli fini dell'espletamento della presente istruttoria.**

In fede _____

IL DICHIARANTE

Data

Da restituire al Comune entro e non oltre 10 giorni dal ricevimento debitamente compilata in ogni sua parte. Per informazioni scrivere a tributi@comune.casteldicasio.bo.it o telefonare al N. VERDE 800 244904.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D. LGS. 196/2003 "TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI"

Il trattamento dei dati ha natura obbligatoria ai fini del presente procedimento; essi verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici. I dati potranno essere comunicati esclusivamente per ragioni di istruttoria, di controllo e per verifiche successive previste da particolari disposizioni di Legge. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Castel di Casio, mentre responsabile del trattamento è il Responsabile del 2° Servizio Geom. Stefano Vitali.

UTENZE NON DOMESTICHE - ATTIVITA'	
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
2	Campeggi, distributori carburante, impianti sportivi
3	Stabilimenti balneari
4	Esposizioni, autosaloni
5	Alberghi con ristorante
6	Alberghi senza ristorante
7	Case di cura e di riposo
8	Uffici, agenzie
9	Banche ed istituti di credito, studi professionali
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
12	Attività artigianali tipo botteghe : falegname, idraulico, elettricista, parrucchiere
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
14	Attività industriali con capannoni di produzione
15	Attività artigianali di produzione di beni specifici
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
17	Bar, caffè, pasticcerie
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
19	Plurilicenze alimentari e/o miste
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante
21	Discoteche, night club