

**ALLEGATO**  
**Iscrizione/Cancellazione/Variazione TARSU**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome  Nome

Nella  Titolare di Ditta Individuale  Rappresentante legale della società  
Qualità di:  Altro \_\_\_\_\_

C.F.  P. IVA (se diversa da C.F.)

Denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**per il sito oggetto dell'attività imprenditoriale ubicato a \_\_\_\_\_ in**

Via/Piazza

N°:  /  Piano  Interno  CAP

N.C.T  N.C.E.U. Foglio  Particella  Subalterno

- L'ISCRIZIONE  LA CANCELLAZIONE  
 LA VARIAZIONE PER:  AMPLIAMENTO SUP.  RIDUZIONE SUP.  
 SUBINGRESSO in attività già intestata al Sig. :

**NEL RUOLO DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art.76, DPR 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, DPR 445/2000)

Di avere una superficie complessiva di mq.: \_\_\_\_\_ così suddivisa:

Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati alla vendita  
Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati agli impianti tecnologici fissi  
Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati agli uffici  
Mq.: \_\_\_\_\_ Destinati ai magazzini/deposito  
Mq.: \_\_\_\_\_ Destinata a parcheggio clienti  
Mq.: \_\_\_\_\_ Area destinata a \_\_\_\_\_  
Mq.: \_\_\_\_\_ Destinata a (WC, spogliatoi, ecc.) \_\_\_\_\_

Data di occupazione locali \_\_\_\_\_

Che l'attività prevalente \_\_\_\_\_

Che l'attività secondaria \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, se nei locali si producono rifiuti speciali, il sottoscritto dovrà recarsi presso l'Ufficio Tributi per la definizione delle superfici tassabili.**

**TUTELA DATI PERSONALI** Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività di questa amministrazione. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03.

li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

**Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in applicazione del DPR 445/00, qualora la sottoscrizione non avvenga dinanzi all'impiegato addetto alla ricezione della comunicazione.**

=====