



CITTA' DI BRA

RIPARTIZIONE FINANZIARIA / UFFICIO TRIBUTI

TARI – UTENZE NON DOMESTICHE

NUOVA OCCUPAZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE

DATI DEL DICHIARANTE

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Tel. _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

E-mail _____ Pec _____

DATI DELLA DITTA, SOCIETA' O IMPRESA

Cod. Fiscale/ P.IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Tel. _____

Denominazione/Ragione Sociale _____

Con sede legale a _____ via/piazza _____ n. _____

Unità locale di Bra in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ Cod.ATECO _____

per l'esercizio dell'attività di _____

Pec _____

Con attività i tipo: commerciale industriale artigianale altro: _____

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cod. Fiscale/ P.IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cognome e Nome / Ragione Sociale _____

Residente / Sede _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

di detenere/occupare di cessare di variare, i seguenti locali ed aree in Bra:

LOCALI

Indirizzo	Cat.	Foglio	Part.	Sub.	MQ.	Data *	Destinazione d'uso

* indicare la data di inizio/cessazione del contratto di locazione o del rogito o, se differente, la data dalla quale si è avuta la disponibilità dei locali/la consegna delle chiavi.

AREE ESTERNE

Classificazione	MQ.	Destinazione d'uso
Operative		
Tettoie		

SUPERFICI ESCLUSE (ai sensi del Regolamento IUC)

Esclusione da tassazione di parte di superficie su cui si formano, in via continuativa e prevalente, rifiuti speciali, al cui smaltimento sono tenuti a provvedere a proprie spese i relativi produttori, a condizione che ne dimostrino l'avvenuto trattamento in conformità alla normativa vigente.

Indirizzo _____ Destinazione d'uso _____ MQ _____

Indirizzo _____ Destinazione d'uso _____ MQ _____

(Nel campo MQ indicare le superfici ove si formano in via continuativa e prevalente rifiuti speciali non assimilati e di cui si richiede l'esclusione)

ALLEGATI OBBLIGATORI PER LA RICHIESTA DI ESCLUSIONE DELLE SUPERFICI:

- Planimetria dei locali leggibile, con segnalazione dei mq
- Contratto stipulato con la ditta smaltitrice
- DICHIARAZIONE DEI KG SMALTITI con indicazione codici CER rifiuti smaltiti nell'anno precedente alla presente dichiarazione
- FORMULARI con indicazione codici CER rifiuti smaltiti nell'anno precedente alla presente dichiarazione

CAMBIO INTESTAZIONE

Variazione di intestazione da _____

al dichiarante dal _____ per: Variazione Ragione Sociale Altro _____

ALLEGATI DICHIARAZIONE

- Planimetria dei locali
- Documento d'identità dichiarante / legale rappr.
- Visura Camerale
- Contratto di locazione/Risoluzione contratto
- Altro _____

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate.

Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Si informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>).

(luogo) _____, (data) _____

Firma _____

In caso di spedizione a mezzo posta, posta elettronica certificata o fax del presente modulo, è necessario allegare copia del documento di identità del sottoscrittore.