

AUTODICHIARAZIONE DELLE SUPERFICI OCCUPATE AD USO NON RESIDENZIALE - UTENZE NON DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: Nome:
Nata a: (....) Il /..../.... Tel.....
Codice Fiscale
Indirizzo
E-mail
Residente a: Prov.: (....) CAP:

Via:
In qualità di:
(specificare se amministratore unico, legale rappresentante, proprietario, ecc)
della società:
Partita IVA
Codice Fiscale
Sede Legale a: Prov.: (....) CAP:

Via:
 Proprietaria Affittuaria Altro:

Dati del proprietario:

Dell'immobile sito in via:
Ragione Sociale/Cognome e nome
Codice Fiscale
Residente/sede legale a: Prov.: (....) CAP:

Dati catastali:

Mq totali (netti) Foglio Mappale: Sub: Classe: Categoria
Mq totali (netti) Foglio Mappale: Sub: Classe: Categoria

Così suddiviso:

UFFICI	m ²		PRODUZIONE	m ²		DEPOSITO	m ²	
VENDITA	m ²		SERVIZI	m ²		SPOGLIATOIO	m ²	
.....	m ²		m ²		m ²	
.....	m ²		m ²		TOTALE	m ²	

Dati catastali aree scoperte:

Mq totali (netti) Foglio Mappale: Sub: Classe: Categoria
Mq totali (netti) Foglio Mappale: Sub: Classe: Categoria

Allegato B/2 -AUTODICHIARAZIONE DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI EFFETTUATO IN MODO AUTONOMO RISPETTO AL SERVIZIO COMUNALE - UTENZE NON DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:
In qualità di:	Tel.
(specificare se amministratore unico, legale rappresentante, proprietario, ecc)	
della società:	
Partita IVA	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Ascrivibile alla categoria TARI n.	Codice ISTAT

DICHIARA E ATTESTA

CHE DALLE AREE PRODUTTIVE SOTTO INDICATE DECADONO ESCLUSIVAMENTE RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E CHE QUESTI SONO STATI SMALTITI, NELL'ANNO..... PRESSO IMPIANTI AUTORIZZATI CON SERVIZIO AUTONOMAMENTE GESTITO (SENZA UTILIZZO DEI SERVIZI COMUNALI)

Codice CER	Descrizione	Trasportatore	Destinatario	Quantità annua	Area aziendale da cui proviene il rifiuto – m ²
.
.
.
.
.
.
.
.
.
.

Per tale motivo si richiede la riduzione prevista dal vigente Regolamento Comunale per le suddette aree e si allega alla presente:

- Copia del MUD dell'anno 20..
- Copia del registro di carico e scarico dell'anno 20..
- Copia dei formulari relativi agli smaltimenti effettuati nell'anno 20..
- Copia del contratto di conferimento/smaltimento

....., il ... / ... /	_____ Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)
-----------------------------	---

**Allegato B/2 -AUTODICHIARAZIONE DI RECUPERO DEI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI
EFFETTUATO IN MODO AUTONOMO RISPETTO AL SERVIZIO COMUNALE –
UTENZE NON DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome:	Nome:
In qualità di:	Tel.
(specificare se amministratore unico, legale rappresentante, proprietario, ecc)	
della società:	
Partita IVA	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>
Ascrivibile alla categoria TARI n.	Codice ISTAT

DICHIARA E ATTESTA

CHE DALLE AREE PRODUTTIVE SOTTO INDICATE DECADONO ESCLUSIVAMENTE RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E CHE QUESTI SONO STATI SMALTITI, NELL'ANNO..... PRESSO IMPIANTI AUTORIZZATI CON SERVIZIO AUTONOMAMENTE GESTITO (SENZA UTILIZZO DEI SERVIZI COMUNALI)

Codice CER	Descrizione	Trasportatore	Destinatario	Quantità annua	Area aziendale da cui proviene il rifiuto – m ²
.
.
.
.
.
.
.
.
.
.

Per tale motivo si richiede la riduzione prevista dal vigente Regolamento Comunale per le suddette aree e si allega alla presente:

- Copia del MUD dell'anno 20..
- Copia del registro di carico e scarico dell'anno 20..
- Copia dei formulari relativi ai recuperi effettuati nell'anno 20..
- Copia del contratto di conferimento/smaltimento

....., il / /	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black;"/> Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)
-------------------------------	---