



Comune di Castel Mella

(Provincia di Brescia)

Piazza Unità d'Italia n. 3 - 25030 Castel Mella (BS)

Tel. 030/25.50.811 Fax 030/25.50.892 protocollo@pec.comune.castelmella.bs.it
C.F. e P.IVA 00886000173

Tit 04 Cl. 03

TASSA SUI RIFIUTI (TARI): ISCRIZIONE AL RUOLO ATTIVITA' - Art. 1 comma 639 Legge 27/12/2013, n. 147 e successive modifiche ed integrazioni -

1

DATI FISCALI DELL'ATTIVITA'

Denominazione / Ragione Sociale

Indirizzo di domicilio fiscale

Indirizzo di spedizione comunicazioni

Indirizzo di ubicazione dell'immobile occupato, sul territorio di Castel Mella

Codice Fiscale Attività

P.IVA

Telefono N.

Fax N.

Indirizzo e - mail

2

DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome e Nome

Nato a

il

Indirizzo di residenza

Codice Fiscale

3

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'

Breve descrizione del tipo di attività esercitata nell'immobile occupato

Classificazione ATECORI 2007 della descrizione attività (come indicato sulla visura camerale)

Codice:

Codice:

4

L'IMMOBILE OCCUPATO PER L'ATTIVITÀ, COINCIDE CON L'ABITAZIONE DI RESIDENZA O CON QUELLO OCCUPATO DA UN'ALTRA AZIENDA?

SI

indicare l'intestatario della cartella TARI

NO

5

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE/I OCCUPATO/I

Foglio _____ Particella/Mappale _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale € _____

Foglio _____ Particella/Mappale _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale € _____

Foglio _____ Particella/Mappale _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____ Rendita Catastale € _____

6

DATI ANAGRAFICI DEL PROPRIETARIO IMMOBILE/I

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Nato a _____ prov. (_____) il

Residente a o con Sede a _____ in Via _____ n. _____

Codice Fiscale

Partita Iva (per le ditte)

Segue Questionario

7 LOCALI/AREE COPERTE UTILIZZATE: UFFICI - SERVIZI IGIENICI - MENSE - DEPOSITI - MAGAZZINI - RIPOSTIGLI - ecc...

7.1	Tipologia del locale		mq
7.2	Tipologia del locale		mq
7.3	Tipologia del locale		mq
7.4	Tipologia del locale		mq
7.5	Tipologia del locale		mq
TOTALE SUPERFICIE			mq

8 LOCALI/AREE COPERTE DOVE SI SVOLGONO LE LAVORAZIONI INDUSTRIALI

8.1	Tipologia del locale		mq
8.2	Tipologia del locale		mq
TOTALE SUPERFICIE			mq

Per gli insediamenti industriali è necessario specificare nella **TABELLA 8** (separatamente dalle superfici già indicate nella **TABELLA 7**), le sole aree dove vengono svolte le lavorazioni industriali, ovvero dov'è possibile rilevare la presenza di impianti, macchinari ed attrezzature che usualmente caratterizzano tali lavorazioni.

9 DESCRIZIONE DELLE AREE SCOPERTE PERTINENZIALI

9.1	Aree adibite a verde		mq
9.2	Aree adibite a piazzali		mq
9.3	Aree adibite a parcheggio		mq
9.4	Aree adibite ad altro uso		mq
TOTALE SUPERFICIE			mq

10 LOCALI/AREE DOVE SI FORMANO RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI AGLI URBANI O TOSSICO/NOCIVI

10.1	Tipologia locale e di rifiuto		mq
10.2	Tipologia locale e di rifiuto		mq
10.3	Tipologia locale e di rifiuto		mq
TOTALE SUPERFICIE			mq

Se all'interno dell'insediamento produttivo vengono prodotti rifiuti speciali non assimilabili agli urbani oppure rifiuti tossico/nocivi, specificare nella **TABELLA 10** (separatamente dalle superfici già elencate nelle **TABELLE 7 - 8 - 9**), le aree dove si formano tali rifiuti e la tipologia degli stessi. Inoltre è necessario allegare alla presente dichiarazione, la documentazione indicata nel successivo **Allegato "A"**.

11 LOCALI/AREE COPERTE DOVE NON SI POSSONO FORMARE RIFIUTI: CABINE ELETTRICHE E CENTRALI TERMICHE

11.1	Tipologia del locale		mq
11.2	Tipologia del locale		mq
TOTALE SUPERFICIE			mq

12 DICHIARAZIONE D'INIZIO OCCUPAZIONE DEI LOCALI E DELLE AREE

Il sottoscritto _____, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero (ai sensi dell'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15) e della decadenza dei benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera (ai sensi dell'art. 11 D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403) ai fini dell'applicazione della **TARI**, **DICHIARA** che i dati sopra indicati corrispondono al vero e che i locali e le aree indicati, sono utilizzati dal giorno ____/____/____ essendo subentrato a _____

Data - -

Il contribuente _____

Timbro e Firma

Note: _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL PRESENTE QUESTIONARIO:

- FOTOCOPIA CERTIFICAZIONE C.C.I.A.A. (Camera di Commercio);**
- COPIA DELLA PLANIMETRIA IN SCALA (1:50 - 1:100 - 1:200) DELL'IMMOBILE/I OCCUPATO/I;**
- COPIA DEL CONTRATTO D'AFFITTO O DI COMPRAVENDITA DELL'IMMOBILE/I OCCUPATO/I;**
- Per le attività che producono rifiuti speciali diversi da quelli assimilabili agli urbani, oppure rifiuti tossico/nocivi: **ALLEGATO "A"**.

La presente dichiarazione va firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa (a mezzo posta o fax) debitamente firmata con allegata fotocopia non autenticata di un documento d'identità (Legge 127/1997 - Legge 191/1998 - D.P.R. 403/1998 - Circ. MIACEL 2/1999).

Fine Questionario



Comune di Castel Mella

(Provincia di Brescia)

Piazza Unità d'Italia n. 3 - 25030 Castel Mella (BS)

Tel. 030/25.50.811 Fax 030/25.50.892 protocollo@pec.comune.castelmella.bs.it
C.F. e P.IVA 00886000173

Tit 04 Cl. 03

Spett.le

Ufficio Tributi del Comune di Castel Mella
Piazza Unità d'Italia, 3
25030 – CASTEL MELLA (BS)

ALLEGATO "A"

ALLA DENUNCIA DI ATTIVAZIONE DELLA TARI PER LE ATTIVITA' CHE PRODUCONO RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI AGLI URBANI E/O TOSSICO/NOCIVI

DOCUMENTAZIONE DA RIPRESENTARE ANNUALMENTE (entro il 31/12 di ogni anno)

Il sottoscritto _____
Cognome e Nome

in qualità di _____
Titolare, Legale Rappresentante, ecc...

della Ditta/Società _____

con sede a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale

Partita Iva

e immobile/i ubicato/i a Castel Mella in Via/Piazza _____ n. _____

PRESENTA IN DATA ODIERNA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI e/o TOSSICO/NOCIVI PRODOTTI NELL'ANNO _____ ALL'INTERNO DELL'IMMOBILE/I DI CUI SOPRA:

BARRARE LE CASELLE DEI DOCUMENTI CHE VENGONO PRESENTATI

- copia, dichiarata conforme dal contribuente, della scheda descrittiva dei rifiuti speciali, prevista dalle vigenti disposizioni di legge;
- copia, dichiarata conforme dal contribuente, dei registri di carico e scarico dei rifiuti speciali, tossici o nocivi di cui all'art. 3 – comma 5 – del decreto legge n. 397/1988 – convertito dalla legge n. 475/1988 (copia delle copertine dei registri e dei fogli dove sono annotati i rifiuti prodotti nel corso dell'ultimo anno e dei fogli dove sono stati apposti i timbri di validazione);
- copia, dichiarata conforme dal contribuente, dell'ultima scheda di rilevamento dei rifiuti speciali, tossici o nocivi inviata alla Regione e/o Provincia (art. 3 – comma 3 – del decreto legge n. 397/1988 convertito con legge n. 475/1988) – Nel caso di inizio dell'attività quest'ultimo documento dovrà essere presentato in sede consuntiva.

Data --

Il contribuente _____

Timbro e Firma

Note: _____

La presente dichiarazione va firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa (a mezzo posta o fax) debitamente firmata con allegata fotocopia non autenticata di un documento d'identità (Legge 127/1997 – Legge 191/1998 – D.P.R. 403/1998 – Circ. MIACEL 2/1999).

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castel Mella saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castel Mella. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.castelmella.bs.it
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	VIA DELLA CONCILIAZIONE, 10	00193	ROMA	dott. Luigi Recupero

