



COMUNE DI PIANO DI SORRENTO – Ufficio Tributi

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI

(Legge 147/2013 – Art. 1 commi da 641 a 668)

TARI - UTENZE NON DOMESTICHE

NUOVA OCCUPAZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE

DATI DELLA PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____ Residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____ PEC _____

in qualità di: titolare (ditta individuale) legale rappresentante _____

DATI DELLA DITTA, SOCIETA' O IMPRESA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

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

unità locale di Piano di Sorrento in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ codice ATECO _____ per l'esercizio

dell'attività di _____ mail _____

PEC _____

con attività di tipo: commerciale industriale artigianale altro: _____

DICHIARA

di detenere/occupare i seguenti locali ed aree in Piano di Sorrento:

INDIRIZZO	CAT	FOGLIO	MAPPALE/ PARTICELLA	SUB	MQ	DATA (*)	DESTINAZIONE D'USO

(*) indicare la data di inizio del contratto di affitto o del rogito o, se differente, la data dalla quale si è avuta la disponibilità dei locali

Titolo dell'occupazione: Proprietà Locazione Usufrutto Altro (specificare) _____

Proprietario dell'immobile: _____

di cessare l'occupazione/detenzione dei seguenti locali ed aree in Piano di Sorrento:

INDIRIZZO	CAT	FOGLIO	MAPPALE/ PARTICELLA	SUB	MQ	DATA (*)	DESTINAZIONE D'USO

(*) indicare la data di fine contratto di affitto o del rogito o, se successiva, la data di consegna chiavi

Titolo dell'occupazione: Proprietà Locazione Usufrutto Altro (specificare) _____

Proprietario dell'immobile: _____

di variare relativamente ai locali ed aree sotto indicati:

× *superficie* da mq _____ a mq _____

× *destinazione d'uso* da _____ a _____

× *dati catastali* da _____ a _____

INDIRIZZO	CAT	FOGLIO	MAPPALE/ PARTICELLA	SUB	MQ	DATA (*)	DESTINAZIONE D'USO

Titolo dell'occupazione: Proprietà Locazione Usufrutto Altro (specificare) _____

Proprietario dell'immobile: _____

Precedente occupante: _____

Solo per le strutture extra-alberghiere: N° posti letto _____ N° camere _____

Nome struttura _____

Allega: _____

Data _____ *Firma del dichiarante* _____

La denuncia, compilata in tutte le sue parti, datata e firmata, va inviata:

- per posta al Comune di Piano di Sorrento - Ufficio Tributi - piazza Cota - 80063 Piano di Sorrento (NA)
- oppure via e-mail a tributi@comune.pianodisorrento.na.it
- oppure consegnata presso gli sportelli di piazza Cota in orario 8,30 - 12,30

Per informazioni contattare il seguenti numeri: 081.5344406 – 081.5344455.

MODELLO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

DELEGA

il/la sig./ra _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____ Carta d'identità/documento n. _____

Codice fiscale _____ in qualità di ⁽¹⁾ _____

ad effettuare ⁽²⁾ _____

E' obbligatorio allegare fotocopia del documento d'identità del delegante a convalida della firma

Firma del dichiarante _____

⁽¹⁾ segnalare rapporto di parentela/amicizia/lavorativo/carica sociale

⁽²⁾ nuova utenza, cessazione, variazione

TABELLA CATEGORIE TARI NON DOMESTICA

Codice	Descrizione
1	MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI DI CULTO
2	CINEMATOGRAFI E TEATRI
3	AUTORIMESSE E MAGAZZINI SENZA ALCUNA VENDITA DIRETTA
4	CAMPEGGI, DISTRIBUTORI CARBURANTI, IMPIANTI SPORTIVI
5	STABILIMENTI BALNEARI
6	ESPOSIZIONI, AUTOSALONI
7	ALBERGHI CON RISTORANTE
8	B&B, CASE VACANZE, FITTACAMERE, ALBERGHI SENZA RISTORANTE
9	CASE DI CURA E RIPOSO
10	OSPEDALI
11	UFFICI, AGENZIE,
12	STUDI PROFESSIONALI, BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO
13	NEGOZI ABBIGLIAMENTO, CALZATURA, LIBRERIE, CARTOLERIE, FERRAMENTA, E ALTRI BENI DUREVOLI
14	EDICOLA, FARMACIA, TABACCAIO, PLURILICENZE
15	NEGOZI PARTICOLARI QUALI FILATELIA, TENDE E TESSUTI, TAPPETI, CAPPELLI E OMBRELLI, ANTIQUARIATO
16	BANCHI DI MERCATO BENI DUREVOLI
17	ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: PARRUCCHIERE, BARBIERE, ESTETISTA
18	ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: FALEGNAME, IDRAULICO, FABBRO, ELETTRICISTA
19	CARROZZERIA, AUTOFFICINA, ELETTRAUTO
20	ATTIVITA' INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE
21	ATTIVITA' ARTIGIANALI DI PRODUZIONE BENI SPECIFICI
22	RISTORANTI, TRATTORIE, OSTERIE, PIZZERIE, PUB
23	MENSE, BIRRERIE, AMBURGHERIE
24	BAR, CAFFE', PASTICCERIA
25	SUPERMERCATO, PANE E PASTA, MACELLERIA, SALUMI E FORMAGGI, GENERI ALIMENTARI
26	PLURILICENZE ALIMENTARI E/O MISTE
27	ORTOFRUTTA, PESCHERIE, FIORI E PIANTE, PIZZA AL TAGLIO
28	IPERMERCATI DI GENERI MISTI
29	BANCHI DI MERCATO GENERI ALIMENTARI
30	DISCOTECHE, NIGHT CLUB

TARI - ISTANZA DI RICEZIONE ATTI IN FORMATO ELETTRONICO

.....I....sottoscritt..... nat....a.....il.....
residente ain Via.....n.....
Codice Fiscale.....Tel.....
e-mail.....
Società o Ente:
Ragione sociale.....
Cod.Fisc..... sede legale inprov.....
cap.....via n. Tel.
E-mail..... PEC.....
Il Legale Rappresentante:
.....I....sottoscritt.....Cod.Fisc.....Tel

CHIEDE

Che gli atti della Tassa sui rifiuti – TARI vengano trasmessi al seguente indirizzo di posta elettronica:

Indirizzo e-mail

@

Indirizzo PEC

@

Lì, _____

FIRMA _____

Si informa inoltre che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14, contenente anche le modalità di esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e seguenti.