



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030

Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7

campigliadeiberici.vi@cert.it-

## **IMPOSTA UNICA COMUNALE (I.U.C.)**

### **TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**

#### **DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI DI UTENZA NON DOMESTICA**

(Attività industriali, artigianali, commerciali, professionali e di servizio)

**ORIGINARIA**

**DI VARIAZIONE**

**Variazione di superficie**  **Cambio di Via**

La Ditta \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_ con sede  
legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
rappresentata in qualità di \_\_\_\_\_ dal/dalla  
Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_;

### **DICHIARA**

Di occupare e/o tenere a propria disposizione dal \_\_\_\_\_ i locali e/o le aree ubicati in  
via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

I locali erano precedentemente occupati dalla Ditta: \_\_\_\_\_

Che il proprietario dell'immobile è il Sig./la ditta \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente/sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Dati catastali:

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ sup.catastale \_\_\_\_\_ sup.calpestabile \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ sup.catastale \_\_\_\_\_ sup.calpestabile \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ sup.catastale \_\_\_\_\_ sup.calpestabile \_\_\_\_\_

Di esercitare l'attività di: \_\_\_\_\_

Codice ATECO dell'attività prevalente \_\_\_\_\_

**Industria**

**Artigianato**

**Commercio**

**Servizi**



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030

Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7

campigliadeiberici.vi@cert.it-

## **LOCALI CHE PRODUCONO RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI :**

UFFICI, SPOGLIATOI, SERVIZI, SALE ATTESA, ARCHIVI: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
NEGOZI, AREE DI VENDITA: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
MOSTRE, ESPOSIZIONI: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
MAGAZZINI, DEPOSITI: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ATTIVITA' CON PRODUZ. DI RIFIUTI ASSIMILATI URBANI: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_: TOTALE MQ \_\_\_\_\_

Specificare la tipologia di rifiuti prodotti e ove possibile il relativo codice CER

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

Sottoscritta **convenzione** per lo smaltimento dei rifiuti con la seguente ditta specializzata  
\_\_\_\_\_ durata contratto \_\_\_\_\_

## **LOCALI CHE PRODUCONO RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI:**

OFFICINA, LABORATORIO, AREA DI PRODUZIONE: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
AREE SCOPERTE OPERATIVE: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_: TOTALE MQ \_\_\_\_\_

Specificare la tipologia di rifiuti prodotti e ove possibile il relativo codice CER

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

Sottoscritta **convenzione** per lo smaltimento dei rifiuti con la seguente ditta specializzata  
\_\_\_\_\_ durata contratto \_\_\_\_\_

## **LOCALI CHE PRODUCONO CONTESTUALMENTE RIFIUTI SPECIALI E RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI:**

LABORATORIO, AREA DI PRODUZIONE: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_: TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
ALTRO \_\_\_\_\_: TOTALE MQ \_\_\_\_\_

Specificare la tipologia di rifiuti prodotti e ove possibile il relativo codice CER

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

tipologia rifiuto \_\_\_\_\_ CER \_\_\_\_\_ convenzione smaltimento:  SI  NO

Sottoscritta **convenzione** per lo smaltimento dei rifiuti con la seguente ditta specializzata  
\_\_\_\_\_ durata contratto \_\_\_\_\_



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030

Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7

campigliadeiberici.vi@cert.it-

**ALTRE SUPERFICI (Specificare la superficie dei locali e delle aree escluse dal tributo, ai sensi dell'articolo 40 del vigente regolamento comunale)**

\_\_\_\_\_ TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TOTALE MQ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TOTALE MQ \_\_\_\_\_

## CASI PARTICOLARI

**i locali sono adibiti esclusivamente a magazzino non presidiato ( senza presenza fissa di persone)**

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

Data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

**N.B.:** IL VIGENTE REGOLAMENTO COMUNALE PREVEDE RIDUZIONI TARIFFARIE IN BASE ALLA QUANTITA' ANNUA DI RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI AVVIATI AL RECUPERO. LA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL RECUPERO VA PRESENTATA ANNUALMENTE.

## ALLEGATI

- PLANIMETRIA** CON DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI
- FATTURE E/O FORMULARI** PER RECUPERO DI RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI
- MUD** ANNO PRECEDENTE
- ALTRO** \_\_\_\_\_

## NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

-----  
-----  
-----

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di ricevere in data odierna la tessera di riconoscimento per l'accesso all'Ecocentro ai sensi dell'art. 6 del "Regolamento di Gestione dell'Ecocentro Comunale".

Data \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030

Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7

campigliadeiberici.vi@cert.it-

## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'Art. 13 del D. LGS, n. 196/2003.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi del D. LGS, n. 196/2003:

- Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo dell'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente correlate.
- Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dal d.lgs. 196/2003 con l'ausilio di strumenti sia cartacei che informatici a disposizione degli uffici ed è svolto da personale comunale.
- Il dichiarante può esercitare, in ogni momento, i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (Accesso ai propri dati, aggiornamento, integrazione, rettifica o cancellazione, od opporsi al loro trattamento). Può rivolgersi, per tutto ciò, all'Ufficio Tributi del Comune di Campiglia dei Berici – Via Roma n. 7, tel. 0444/866030, fax 0444/866038 e-mail: tributi@comunecampiglia.vi.it.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria ed ottenere il provvedimento finale;
- I dati conferiti possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti

Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campiglia dei Berici.

Il/I responsabile/i del trattamento è/sono: .....

Barrando le successive caselle, può decidere liberamente di dare o no il Suo consenso alla banca per l'utilizzazione dei Suoi dati per attività e finalità indicate sopra.

- Acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
- Acconsento alla comunicazione dei dati;
- Non Acconsento.

\_\_\_\_\_  
(il Dichiarante)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente del Comune di Campiglia dei Berici addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;
- che la sottoscrizione è stata inviata a mezzo posta o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante;

Campiglia dei Berici, lì \_\_\_\_\_

*Il Funzionario Incaricato*

### parte riservata all'Ufficio Tributi

CATEGORIA DI ATTIVITA' (Tab. Allegato "A") _____	CODICE UTENZA _____
Superficie con produzione di rifiuti speciali e assimilati ridotta dello _____ %	MQ _____
Superficie con produzione di rifiuti assimilati	MQ _____
<b>TOTALE SUPERFICIE IMPONIBILE TARI</b>	<b>MQ _____</b>
Calcolo quantità presunta rifiuti come Tab. 4b DPR 158/1999 coeff. _____	KG _____
Rapporto quantità rifiuti presunta e quantità rifiuti prodotta	KG _____
<b>RIDUZIONE PER RECUPERO RIFIUTI ASSIMILATI *ANNO _____</b>	<b>% _____</b>
(Recupero>30% Riduzione 25% - Recupero>60% Riduzione 50% - Recupero>90% Riduzione 75%)	
(*percentuale calcolabile annualmente sulla base dei documenti presentati)	