

TIPO ATTIVITÀ SVOLTA:

<input type="checkbox"/> INDUSTRIALE	<input type="checkbox"/> ARTIGIANALE	<input type="checkbox"/> COMMERCIALE	<input type="checkbox"/> PROFESSIONALE
<input type="checkbox"/> AGRICOLA	<input type="checkbox"/> ENTI / SCUOLE	<input type="checkbox"/> COMM. INGROSSO	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

Codice ATECORI Attività _____ Categoria Assegnata _____

(compilazione a carico dell'ufficio)

Descrizione Attività _____

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI E VISURA CAMERALE DELL'AZIENDA1) Di **CESSARE** dal _____ i locali siti in Via _____ n. _____ int _____

Di proprietà di _____ Nei quali subentrerà _____

Per il seguente motivo:

- TRASFERIMENTO VENDITA LOCALI RICONSEGNA AL PROPRIETARIO
- IMMOBILI IN RISTRUTTURAZIONE (*allegare DIA/SCIA*) ALTRO _____
- IMMOBILI VUOTI/PRIVI DI UTENZE (*valido solo per denuncia da parte della proprietà*)

EVENTUALI CONDIZIONI PARTICOLARI PER L'APPLICAZIONE DI RIDUZIONI DELLA TASSA*(barrare la voce interessata)*

- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 60% del tributo per immobili che si trovano ad una distanza superiore a mt. 500 dal punto di raccolta o immobili non serviti dal servizio di raccolta domiciliare (art. 18 regolamento Tari).
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 30% del tributo per immobili tenuti a disposizione / occupati per meno di 183 giorni (art. 16 comma 1 regolamento Tari);
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione delle riduzioni previste per avvio a recupero di rifiuti assimilati agli urbani (art. 15 regolamento Tari). Mi impegno a fornire copia della documentazione atta a dimostrare l'avvio a recupero entro il 28/02 di ogni anno pena il recupero del tributo non versato.
- Dichiaro di non riuscire a delimitare le superfici ove si producono i rifiuti speciali. Pertanto richiedo l'applicazione della riduzione prevista per tipologia di attività economica svolta (art.11 comma 3 regolamento Tari). Mi impegno a fornire copia della documentazione atta a dimostrare il corretto smaltimento entro il 28/02 di ogni anno pena il recupero del tributo non versato.

EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

Comune _____ Via _____ n. _____ PROV _____ CAP _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

La presente denuncia deve essere presentata allo sportello, via mail, via fax o via posta raccomandata entro **30 giorni** dalla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso. La denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate, in caso contrario l'utente e' tenuto a comunicare nelle medesime forme ogni variazione entro **30 giorni** dalla data di variazione o dalla data di reale cessazione dei locali al fine di evitare il recupero dell'imposta e l'applicazione di sanzioni ed interessi di legge.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa esposta sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679) e disponibile al link <http://www.comune.sala-bolognese.bo.it/comune/modulistica/Tributi>.

Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia.

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____

*Spazio riservato all'ufficio*L'INCARICATO _____
(con riserva di verifica)