

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI

1 UTENZA NON DOMESTICA - Comune di _____

In qualità di: Titolare Rappresentante legale Amministratore

Cognome Nome

Nato/a Prov: Il: / / M F

Cod. Fiscale:

Residente a: Località: CAP Prov.

Via/Piazza: N° Lett. Interno

Della società/ditta Ragione sociale:

Partita IVA C.F.*

avente sede legale/domicilio fiscale in

Comune Località CAP Prov.

Via/Piazza: N° Lett. Interno

**FATTURAZIONE
ELETTRONICA**

Codice univoco o SDI

Indirizzo PEC destinatario

Tel. Cell. e-mail

*C.F. da indicare anche se uguale alla partita IVA

MODALITÀ DI INVIO FATTURE E COMUNICAZIONI

Se vengono compilate entrambe le modalità di spedizione, verrà assegnata automaticamente la modalità di spedizione dei documenti tramite indirizzo e-mail.

@ Invia via e-mail all'indirizzo:

✉ Invio per posta ordinaria all'indirizzo**: cognome e nome o ragione sociale

Comune CAP Provincia

Via/Piazza N° Lett. Interno

** se soggetto diverso dal dichiarante allegare richiesta scritta e firmata (corredata da copia doc. identità) del soggetto diverso.

2 DATI ATTIVITÀ

ATTIVITÀ SVOLTA

CODICE ATECO (iscrizione camera di commercio)

CATEGORIA TARIFFARIA (a cura di ufficio Ecomont)

3 DATI IMMOBILE - inserire i dati dell'immobile per il quale aprire / chiudere l'utenza

UBICAZIONE

Comune CAP Provincia

Via/Piazza N° Lett. Interno

TITOLO DI OCCUPAZIONE / DETENZIONE DELL'IMMOBILE – barrare la casella corretta

Proprietà o altro diritto reale Usufrutto Locazione Altro diritto di godimento

Il presente modulo, con la documentazione richiesta, può essere consegnato a Ecomont attraverso una delle seguenti modalità:



E-MAIL
ecosportello@ecomontsrl.it



CONSEGNA A MANO
presso uno dei nostri ECOSPORTELLI



PEC
ecomont@pec.reviviscar.it

RIFERIMENTI CATASTALI - SUPERFICI CALPESTABILI

Descrizione dei locali e aree	Categoria catastale	Sezione	Foglio	Particella Mappale	Subalterno	Superficie calpestabile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALE SUPERFICIE ESCLUSA PERCHÈ NON SOGGETTA A TARI	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
ABBATTIMENTO SUP. PERCENTUALE	A cura di Ecomont			%	<input type="text"/> mq	<input type="text"/>
TOTALE MQ SOGGETTI A TARI (campo obbligatorio)	A cura di Ecomont				mq	<input type="text"/>

4 TIPOLOGIA DENUNCIA (selezionare e compilare uno dei seguenti punti)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, ai sensi dell' art. 75 succitato DPR, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere, **DICHIARA**

L'INIZIO DEL POSSESSO/ DETENZIONE DEI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITÀ

A far data dal: / / Solo se nuova costruzione indicare data agibilità / /

INFORMAZIONI RELATIVE AL PRECEDENTE OCCUPANTE / PROPRIETARIO

Il precedente intestatario è: (nome/cognome o rag. sociale)

Cod. Fisc. / P.Iva Telefono E-mail

INFORMAZIONI RELATIVE AL PROPRIETARIO (se diverso dall'intestatario)

Il **proprietario** è: Residente a CAP

Via/Piazza N° Lett. Interno

Cod. Fisc. / P.Iva Telefono E-mail

LA CESSAZIONE DEL POSSESSO/ DETENZIONE DEI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITÀ

A far data dal: / /

INFORMAZIONI RELATIVE AL PROPRIETARIO (se diverso dall'intestatario)

Il **proprietario** è: Residente a CAP

Via/Piazza N° Lett. Interno

Cod. Fisc. / P.Iva Telefono E-mail

Per trasferimento attività in altro comune _____
 nello stesso comune

Per cessata attività

Specificare se Partita IVA è attiva/sospesa → Data presunta di cessazione ___ / ___ / _____
 cessata il ___ / ___ / _____

INFORMAZIONI SULLO STATO DELL'IMMOBILE: (SELEZIONARE)

Disdetta locazione Unità immobiliare completamente priva di arredo/attrezzature/materiale vario
 Ristrutturazione temporanea dei locali (allegare copia titolo abilitativo) Altro _____

LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE

Dell'immobile sito in:

Via/Piazza N° Lett. Interno

Comune CAP Provincia

A decorrere dal: / /

Da mq A mq

Per ampliamento altro _____

DATI CATASTALI

Descrizione	Categoria	Foglio	Map./Part.	Sub.	Mq

LA VARIAZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA

A decorrere dal: / /

Via/Piazza N°

DA ATTIVITÀ DI		Con CODICE ATECO	
A ATTIVITÀ DI		Con CODICE ATECO	

Allegare visura
camerale

Chiede pertanto che la categoria di attribuzione ai fini del calcolo della TARI venga rivista ed eventualmente aggiornata

DA CATEGORIA TARI (a cura ufficio Ecomont)	DA CATEGORIA TARI (a cura ufficio Ecomont)

NOTE - altri dati e/o informazioni utili per il buon esito della pratica

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole, agli effetti dell'applicazione della Tariffa Rifiuti, delle sanzioni amministrative di cui al vigente regolamento Tariffa Rifiuti reperibile all'indirizzo www.ecomontsrl.it scegliendo il comune di appartenenza. Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che tutte le modalità e condizioni di erogazione del servizio (raccolta, trasporto, modalità conferimento rifiuti, modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta e ove previsto spazzamento e lavaggio strade) sono contenute nel Regolamento e nella Carta della Qualità del servizio, disponibili anche nel sito www.ecomontsrl.it scegliendo il comune di appartenenza, e che qui si danno per conosciuti e accettati;
- di aver preso visione dell'informativa privacy in ottemperanza al GDPR 2016/679 e al D.lgs. 101/2018, denominata "Informativa privacy utenze TARI", disponibile sul sito istituzionale www.ecomontsrl.it

Luogo e data

Operatore Ecosportello

Da compilare in caso di delega per consegna pratiche e/o ritiro materiale

Allegare delega con documento d'identità

Nome

Cognome

Firma

***UTENZE NON DOMESTICHE* - DITTE E ATTIVITÀ - documenti necessari**

ATTIVAZIONE - SUBENTRO e VARIAZIONE DELLA RAGIONE SOCIALE:

- MODULO TARI COMPILATO IN TUTTI I PUNTI e con particolare attenzione al punto 4 - ATTIVAZIONE/SUBENTRO
- COPIA CARTA IDENTITÀ E CODICE FISCALE - fronte/retro - del Legale Rappresentante;
- COPIA CONTRATTO D'AFFITTO / COPIA ATTO D'ACQUISTO IMMOBILE valori monetari esclusi;
- VISURA CAMERALE OPPURE, PER I LIBERI PROFESSIONISTI, DICHIARAZIONE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE

DOCUMENTI NECESSARI PER LA CESSAZIONE:

- MODULO TARI COMPILATO IN TUTTI I PUNTI
- COPIA CARTA IDENTITÀ E CODICE FISCALE - fronte/retro - del Legale Rappresentante;
- RECESSIONE CONTRATTO AFFITTO - ATTO DI VENDITA valori monetari esclusi;
- DOCUMENTO DI FINE ATTIVITÀ o altra analoga documentazione;
- **RESTITUZIONE DEI CONTENITORI PER LA RACCOLTA (PULITI)**