

 **Comune di Bellinzago Lombardo**

 **Città Metropolitana di Milano**

Pag. 1/2

**DENUNCIA TASSA RIFIUTI**

(L. 147/2013 ss.mm.ii. e Regolamento Comunale per l’applicazione del tributo)

**UTENZA NON DOMESTICA**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (titolare/amm.re/rapp. Legale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della:

|  |  |
| --- | --- |
|  Ditta/Ente/Società |  |
| C.F./P.IVA |  |
| Sede Legale |  |
| Via, n. civico |  |
| Indirizzo di notifica |  |
| Esercente attività di |  |
| Codice ATECO |  |
| Telefono: | Cellulare: |
| Mail: | Pec: |

**DICHIARA DI**

 **OCCUPARE/DETENERE per: acquisto locazione altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **VARIAZIONE** in caso di variazione/rettifica superficie/etc. compilare la seguente sezione per descrivere la situazione aggiornata

 **CESSARE per: vendita fine locazione altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DALLA DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i seguenti immobili**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia Immobili** | **MQ** | **VIA** |  **CIV.** | **FOGLIO** | MAPPALE | SUB. |
| **Loc. prod. RIFIUTI URBANI** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Loc. prod. RIFIUTI SPECIALI** |  |  |  |  |  |  |
| **Area scoperta prod. RIFIUTI URBANI** |  |  |  |  |  |  |
| **Area scoperta prod. RIFIUTI SPECIALI** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Pag. 2/2

##### **IN ASSENZA DI VARIAZIONI, TALE DENUNCIA HA EFFETTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI**

Il sottoscritto inoltre DICHIARA

* Titolo dell’occupazione: (barrare il campo interessato)
	+ Proprietà
	+ Usufrutto
	+ Locatario
	+ Altro diritto reale di godimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Precedente occupante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Proprietario degli immobili (se diverso dal dichiarante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALTRE DICHIARAZIONI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AVVERTENZA:

La dichiarazione deve essere presentata entro 90 giorni dal giorno in cui si è verificato il fatto che ne determina l’obbligo.

La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora non si verifichino modificazioni dei dati dichiarati da cui consegua un diverso ammontare del tributo.

Consapevole delle sanzioni previste ai sensi degli art. 75/76/77 del DPR 445/2000

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Privacy)

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Bellinzago Lombardo ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

|  |
| --- |
| \_Denuncia presentata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’addetto del Settore Tributi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |