

**COMUNE DI GAGGIO MONTANO- UFFICIO TRIBUTI**  
**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**  
**(ai sensi del D.Lgs. 507/93 D.Lgs. 22/97 D.P.R. 158/99 e del Reg.to Com.le della tassa)**  
**DENUNCIA DEI LOCALI E AREE SCOPERTE**  
**UTENZE NON DOMESTICHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

Di occupare o tenere a propria disposizione dal \_\_\_\_\_ i locali e le aree sotto indicate di proprietà:  
( ) SI, ( ) NO, se no indicare cognome e nome del proprietario \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

1) UBICAZIONE

1a) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ destinazione d'uso \_\_\_\_\_  
(FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPPALE \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_)

1b) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ destinazione d'uso \_\_\_\_\_  
(FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPPALE \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_)

1c) Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ destinazione d'uso \_\_\_\_\_  
(FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPPALE \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_)

2) DESCRIZIONE DEGLI IMMOBILI DI CUI AL PUNTO 1)

	1a	1b	1c	1d
A) Locali coperti	mq _____	_____	_____	_____
B) Aree scoperte operative	mq _____	_____	_____	_____
C) Aree scoperte pertinenziali	mq _____	_____	_____	_____
D) Parti dei locali e delle aree sopra descritte				
Dove si formano rifiuti speciali, tossici e				
Nocivi o non si formano rifiuti (art.62)				
Descrizione _____	mq _____	_____	_____	_____

3) ATTIVITA' SVOLTA:

Descrizione:  
Attività \_\_\_\_\_  
Codice ISTAT attività \_\_\_\_\_ classe di contribuenza (art.10 reg.comunale TARSU) \_\_\_\_\_  
Altre informazioni \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) IMPORTANTE:

( ) utente con cassonetto distante in linea d'aria oltre 500 mt (art.8 Reg.to )

**Consapevole delle conseguenze civili e penali applicabili in caso di dichiarazioni false, attesta che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_