



DENUNCIA PER UTENZE NON DOMESTICHE (UND)

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Unico Tari

Via A. Labriola, 1
37054 Nogara (VR)
Tel 0442/511045 Fax 0442/513563
info@esacom.it

CODICE ANAGRAFICO _____

DATI PERSONA FISICA / GIURIDICA:

- LEGALE RAPPRESENTANTE/AMMINISTRATORE dell'azienda dichiarante
- TITOLARE DITTA INDIVIDUALE

Cognome e nome:								
C.F.:				Nato a:				
Prov.:		Il:		Naz.tà:				
Residente nel Comune di:					Prov.:		CAP:	
Via:			n°:		int.:		Piano:	
Tel:		Fax:		e-mail:				

DATI ATTIVITÀ:

Ragione Sociale:				P.I.:			
Cod. Fisc.:	Sede legale nel Comune di:						
Indirizzo:				N°:		C.A.P.:	
Tel:			Fax:			Cod. Univoco:	
Email:				Pec:			
Sede amm.va/operativa :							

Si **dichiara** che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione alla C.C.I.A.A., è conforme all'iscrizione all'Ufficio I.V.A.

● Si richiede invio documento PRESSO: _____

Estremi documento riconoscimento (allegare copia)

Carta Id. Comune di _____ n° _____ dt.rilascio _____

Patente Guida Prefettura di _____ n° _____ dt.scad. _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Copia della Carta d'Identità del Leg. Rapp./Amm./Titolare
- Copia dell'attribuzione/visura della C.C.I.A.A. dove viene specificato il codice attività e/o copia del certificato di Partita IVA rilasciato dall'Ufficio IVA
- Planimetria dell'immobile in scala e dati catastali e/o visura catastale con mq
- Copia contratto di affitto o certificazione notarile

NUOVA UTENZA

DICHIARA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Unico Tari

di occupare e/o condurre a partire dal ____ / ____ / ____ i locali e le aree adibite ad uso non domestico ubicati dove segue:

DATI CATASTALI:

Comune di:					Prov.:		
Via:				n°	Piano	Interno	
Cat.:	Fg.:	Part.:	Sub.:	sezione:			
Cat.:	Fg.:	Part.:	Sub.:	sezione:			

CONDUZIONE: ● Proprietario ● Affitto

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO

Cognome e nome: _____

Via: _____ N°: _____

Comune: _____ C.A.P.: _____ Tel: _____

Il precedente occupante dei locali e' stato/a (generalità ed indirizzo) : _____

ATTIVITA' SVOLTA: _____
(allegare certificato Camera di Commercio)

BARRARE LA CASELLA APPROPRIATA AL TIPO DI ATTIVITÀ:

- se Utenza temporanea inferiore a 180 gg/a
- se Attività permanente
- se Attività stagionale (come da autorizzazioni rilasciate dall'ufficio competente)

COMMISURAZIONE DELLE SUPERFICI AI FINI DEL CALCOLO DELLA TARIFFA:

DESTINAZIONE D'USO	SUP. CALPESTABILE (m ²) DEI LOCALI SOGGETTI A TARIFFA	
Superficie complessiva		● si allega planimetria
Aree scoperte operative		● si allega planimetria
Aree ove si producono rifiuti speciali e/o pericolosi (non assimilati)		● si allega planimetria
Altro:		● si allega planimetria
	Sup. Tot.:	

COMUNICAZIONI DELL'UTENTE: _____

- Ho già i miei contenitori ESA-Com S.p.A. con matricola n. _____
- Ho trovato nell'immobile i seguenti contenitori ESA-Com S.p.A. con matricola n. _____
- Non ho i contenitori

VARIAZIONE

DICHIARA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Unico Tari

che sono intervenute le seguenti variazioni:

1. NUOVA COMMISURAZIONE DELLE SUPERFICI AI FINI DEL CALCOLO DELLA TARIFFA

Data variazione: ____ / ____ / ____

DESTINAZIONE D'USO	SUP. CALPESTABILE (m ²) DEI LOCALI SOGGETTI A TARIFFA	
Locali		● si allega planimetria
Aree scoperte operative		● si allega planimetria
Aree ove si producono rifiuti speciali e/o pericolosi (non assimilati)		● si allega planimetria
Altro:		● si allega planimetria

2. VARIAZIONE CATEGORIA (allegare certificato Camera di Commercio)

Data variazione: ____ / ____ / ____

Descrizione: _____

3. ALTRA VARIAZIONE

Data variazione: ____ / ____ / ____

Descrizione: _____

⚠ Verificare di aver firmato alla pagina 4 prima della consegna

CESSAZIONE UTENZA

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DELLA TARIFFA PER I LOCALI SOTTO INDICATI E DICHIARA

ai sensi del Regolamento Unico Tari

che a partire dal ___/___/_____ avvenga la cessazione dell'occupazione del seguente immobile:

Via immobile cessato:		n°:		Int.:		Piano:		Scala:	
Comune:					Località:				

Motivo della cessazione: _____

Recapito della corrispondenza (nominativo e indirizzo) _____

Proprietario dell'immobile cessato: _____ CF: _____

Via: _____ N°: _____ Comune _____

C.A.P.: _____ Tel. _____ mail: _____

i locali sono: di proprietà utilizzati in affitto altro uso

che la superficie dei locali (compreso garage) è di mq. _____ e che per l'unità sopraindicata:

esiste contratto di fornitura di energia elettrica? SI NO

esiste contratto di fornitura di acqua? SI NO

esiste pozzo privato in funzione? SI NO

esiste contratto di fornitura di gas? SI NO

i locali sono utilizzati? SI NO

i locali sono inagibili? (allo scopo allega copia della denuncia di inagibilità) SI NO

Comunicazioni dell'utente:

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 76 del DPR NR.445 DEL 28 DICEMBRE 2000, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 de D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; edotto di quanto previsto all'art.11, comma 1 D.P.R.403/98 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni.


Luogo e data _____

Firma (leggibile) _____

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 esclusivamente per finalità connesse alla gestione della presente dichiarazione, in adempimento di obblighi di legge e di regolamento, così come indicato nell'informativa privacy disponibile al seguente link: <https://www.esacom.it/informativa-privacy>

Data, _____

Firma del dichiarante _____

 Verificare di aver firmato alla pagina 4 prima della consegna