

**COMUNE DI MONTERENZIO***(Provincia di Bologna)*

Piazza Guerrino de Giovanni, 1 - 40050 MONTERENZIO (BO) Tel. 051/929002 - Fax 051/6548992

PEC (Posta elettronica certificata): comune.monterenzio@cert.provincia.bo.it

UFFICIO TRIBUTI

Sede distaccata: Via dell'Osteria, 7 (locali ex forestale)

Tel. 051/929854 - e-mail: tributi@comune.monterenzio.bologna.it

**DICHIARAZIONE
TRIBUTO SUI RIFIUTI**RICHIESTA RIDUZIONE AI SENSI DELL'ART. 23 COMMA 4
DEL VIGENTE REGOLAMENTI TARI**OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)** **Utenza non domestica**

Denominazione o ragione sociale	Recapito telefonico
Natura giuridica	
con sede legale principale in	Codice ATECO
Via n.	
Partita IVA	PEC

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale	In qualità di	Recapito telefonico
Cognome	Nome M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza		

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI ¹

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione tipo attività	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Superf. occupata mq.	Zona servita ²
	LOCALI:					

	AREE SCOPERTE:					

Descrivere la tipologia di attività esercitata:

¹ Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d'ordine da seguire anche per i successivi quadri.² Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a _____ metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari:								Percentuale di possesso	CODICE FISCALE			
.....											
.....											
.....											
.....											
Num ord	Terr/fabb.	foglio	particella/ mappale	subalterno	categoria	classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	titolo occupazione	Natura occupazione	

N. Ordine: inserire con riferimento al prospetto precedente

F =per fabbricati
T =per terreni

DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE
A = Per uso abitativo
D = Per immobile tenuto a disposizione
C = Per uso commerciale
B = Per locali adibiti a box
AU = Per altri usi

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE
P= Proprietà
U= Usufrutto
L= locazione
A= Altro diritto reale di godimento

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE
S = per singolo
NF= per nucleo familiare
C = presenza attività commerciale
AO= altra tipologia di occupante

DICHIARA

- che a decorrere dal _____ al _____ l'attività è stata sospesa per emergenza COVID-19.
- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

NOTE:

Allegati:

- documento di identità del dichiarante;
- visura camerale;
- altro:* _____.

IL/LA DICHIARANTE

Data _____
