Mod. 5 TaRSU – nuova iscrizione per uso non abitativo

Spazio riservato all'Ufficio
Cod.Contr. |__|__|__|__|__|__|__|

AL COMUNE DI NAPOLI
Servizio Accertamento delle Entrate
Area TaRSU e TOSAP
Corso Arnaldo Lucci 66/82
80142 Napoli

OGGETTO: Tassa sullo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani –
Denuncia di occupazione o detenzione di locali ad uso non abitativo. (art. 70 del D.Lgs. 507/1993)

5

(dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000)

IMPORTANTE: leggere attentamente e poi compilare tutti i dati corrispondenti alla denuncia che si intende presentare

SOGGETTO DICHIARANTE (colui che ha i poteri per fare la dichiarazione)

Il sottoscritto:_____ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Cognome e nome *codice fiscale*

_____ _____ ____ ____ _____
Indirizzo di residenza *comune* *prov.* *CAP* *Recapito telefonico*

nella sua qualità di: ☐ **titolare** - ☐ **rappresentante legale** _____ **della**
specificare

RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE (a chi deve essere intestata la nuova posizione Tarsu)

_____ _____
Ragione sociale - Nome ditta *Indirizzo della Sede Legale completo di CAP*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
codice fiscale *partita IVA*

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL RUOLO TARSU E *DICHIARA CHE A DECORRERE DAL* ___/___/_____ **,**

occupa ovvero detiene i seguenti locali e/o aree scoperte ad uso non abitativo:

SEDE O UNITA' LOCALE (dati della sede o della unità locale che si sta iscrivendo alla Tarsu)

_____ ____ ____ ____ ____ ____ _____ _____
Indirizzo *civico* *isolato* *scala* *piano* *interno* *altro (palazzo parco)* *CAP*

Dati Catastali: _____ _____ _____ _____ ___ **Superficie:** [ ] + [ ]
partita *sezione* *foglio* *particella* *sub* **mq *coperti*** **mq *scoperti***

_____ _____ _____
Data iscrizione in Camera di Commercio *Descrizione delle attività* *codici di attività **ATECO***

☐ **Barrare questa casella solo se si chiede anche la detassazione delle superfici destinate alla produzione di rifiuti speciali non assimilati.**
In questo caso è necessario dichiarare: _____
tipologia del rifiuto prodotto (M.U.D. – formulario art. 15 del D.Lgs 22/97)

_____ ***numero degli addetti:*** [ ] [ ]
modalità previste per lo smaltimento *alle attività che producono rifiuti speciali - numero complessivo addetti*

ed allegare: *1) Elaborati planimetrici attestati da un tecnico abilitato dai quali risulti l'indicazione delle superfici dei diversi reparti/settori e dell'uso ai quali dette superfici sono stabilmente destinate;*
2) copia della convenzione di smaltimento con l'Ente o l'impresa autorizzata allo smaltimenti.

- **Dichiara** di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.
- **Dichiara** di avere allegato **copia del documento di identità** ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000)

data _____ Firma _____