



**Comune di Triggiano**  
**(Città Metropolitana di Bari)**  
**1° Settore - Affari Generali e Finanziari**  
Servizio Tributi  
Piazza Vittorio Veneto 46  
70019 Triggiano (BA)

(spazio riservato al timbro di Protocollo)

## DENUNCIA AI FINI TASSA SUI RIFIUTI (TARI) E TASSA SUI SERVIZI INDIVISIBILI (TASI)

### UTENZE NON DOMESTICHE

(presentata ai sensi della legge 27.12.2013 n. 147 e dei relativi Regolamenti comunali)

Il/la sottoscritt\_

DATI DEL DENUNCIANTE					
COGNOME	NOME			SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROVINCIA	DATA DI NASCITA		
COMUNE DI RESIDENZA			PROVINCIA	C.A.P.	
VIA/PIAZZA			N. CIVICO	SCALA	PIANO/INT.
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO			
QUALIFICA RICOPERTA (Titolare, Rappresentante legale, Amministratore, Socio etc.)					

DATI DELL'UTENZA NON DOMESTICA					
DENOMINAZIONE DELLA DITTA/SOCIETÀ/ENTE/ISTITUTO/ASSOCIAZIONE					
PARTITA IVA/CODICE FISCALE		CLASSIFICAZIONE ATTIVITÀ ATECO			
VIA/PIAZZA			N. CIVICO	SCALA	PIANO/INT.
INDIRIZZO PEC/E-MAIL		RECAPITO TELEFONICO			
DESCRIZIONE ATTIVITÀ ESERCITATA					

Agli effetti dell'applicazione dell'Imposta Unica Comunale (I.U.C.) di cui alla legge n. 147/2013, presenta **denuncia** inerente alla Tassa sui rifiuti (TARI) e al Tributo sui servizi indivisibili (TASI):

**ORIGINARIA**

**DI VARIAZIONE**

**DI CESSAZIONE**

N.B. : si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del denunciante.

IL MODULO CONTINUA SUL RETRO



**DICHIARAZIONE ORIGINARIA/DI VARIAZIONE/DI CESSAZIONE PER LE UTENZE NON DOMESTICHE AI FINI TARI/TASI**

<b>UBICAZIONE</b>			
VIA/PIAZZA	N. CIVICO	SCALA	PIANO/INT.
<b>PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (compilare solo se diverso dal contribuente)</b>			
COGNOME	NOME	SESSO    M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	
<b>INTESTATARIO/OCCUPANTE PRECEDENTE (compilare obbligatoriamente in caso di subentro)</b>			
COGNOME/DENOMINAZIONE DITTA	NOME	SESSO    M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	
<b>DECORRENZA</b>	<b>MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE</b>		
____/____/____	<input type="checkbox"/> Denuncia originaria	<input type="checkbox"/> Proprietà o altro diritto reale di godimento	
		<input type="checkbox"/> Locazione semplice (durata anni ....., dal ...../...../..... al ...../...../.....)	
		<input type="checkbox"/> Locazione finanziaria (durata anni ....., dal ...../...../..... al ...../...../.....)	
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
____/____/____	<input type="checkbox"/> Denuncia di variazione	<input type="checkbox"/> Variazione superficie tassabile	
		<input type="checkbox"/> Variazione attività	
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	
____/____/____	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione	<input type="checkbox"/> Vendita	
		<input type="checkbox"/> Restituzione locali al proprietario	
		<input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____	

<b>DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI</b>						
<b>RIFERIMENTI CATASTALI</b>				<b>DESTINAZIONE D'USO LOCALI ED AREE</b> <i>(ad es. opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative etc.)</i>	<b>RENDITA/VALORE TASI</b>	<b>SUPERFICIE TARI</b>
FOGLIO	PARTICELLA	SULBALTERNO	CATEGORIA			
					€ .....	mq. ....
					€ .....	mq. ....
					€ .....	mq. ....
					€ .....	mq. ....

Documentazione allegata (eventuale):

- Elaborato planimetrico asseverato da tecnico abilitato indicante o i locali e le aree oggettivamente insuscettibili di produrre rifiuti
- Elaborato planimetrico asseverato da tecnico abilitato indicante le superfici di formazione dei rifiuti non conferibili al pubblico servizio
- Contratto di servizio sottoscritto con impresa abilitata allo smaltimento dei rifiuti speciali non assimilati
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (luogo e data)

Firma del contribuente

\_\_\_\_\_