



# CITTÀ DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Via Milano 7 – e - mail pec: [albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)

Tel. 049/8042211-8042253

Fax 049/8042221

Codice Fiscale n. 80008790281

Partita IVA n. 00939330288

## TASSA RIFIUTI -TARI - MODELLO DICHIARAZIONE UTENZA NON DOMESTICA

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.) \_\_\_\_\_

della ditta/società/ente/associazione \_\_\_\_\_

esercente attività di \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **DA COMPILARE PER IL RECAPITO IN LUOGO DIVERSO DALLA SEDE LEGALE :**

RECAPITO (le bollette saranno inviate a questo indirizzo)

Denominazione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

agli effetti dell'applicazione della TARI

### **CHIEDE:**

*per l'immobile sito in Albignasego*

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

- 1 - NUOVA UTENZA/SUBENTRO
- 2 - CHIUSURA/CESSAZIONE
- 3 - VARIAZIONE SUPERFICIE/VARIAZIONE TARIFFA
- 4 - DETASSAZIONE RIFIUTI SPECIALI
- 5 - RIDUZIONE PER AUTOSMALTIMENTO

Tutti i dati sopra richiesti sono obbligatori



# CITTÀ DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Via Milano 7 – e - mail pec: [albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)

## 1. NUOVA UTENZA/SUBENTRO

Dichiara di essere:

PROPRIETARIO

LOCATARIO

ALTRO DIRITTO REALE

ALTRO \_\_\_\_\_

**Data inizio conduzione** (decorrenza proprietà, locazione, comodato) : atto rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Data inizio occupazione** (inizio attività) : \_\_\_\_\_

**Descrizione dell'attività svolta nell'unità locale oggetto della presente richiesta** (indicare lavorazioni svolte)

---

---

Cod. Attività prevalente desunto da certificato IVA \_\_\_\_\_ **(obbligatorio)**

### DATI CATASTALI E DESTINAZIONE D'USO:

LOCALI E AREE COPERTE (1), COMPRESSE QUELLE IN CUI SI PRODUCONO RIFIUTI SPECIALI O MISTI

Foglio n.	Particella	Sub	Cat.	Destinazione d'uso	Metri Quadrati
Totale mq. Aree coperte					

(1) La superficie dei locali va distinta in modo specifico a seconda della destinazione d'uso: es. ufficio, capannone dove avviene l'attività industriale o artigianale, magazzino senza vendita diretta, esposizione, mensa, ecc. La superficie dei vani accessori (servizi, corridoi, ecc.) va sommata alla superficie più ampia.

### ALTRE AREE SCOPERTE (2)

Foglio n.	Particella	Sub	Cat.	Destinazione d'uso	Metri Quadrati
Totale mq. aree scoperte					

(2) Vanno evidenziate le aree scoperte ove si effettuano lavorazioni e/o movimentazioni che **producono per loro natura rifiuti**.

### SUPERFICI NON SOGGETTE A TARI PER TIPOLOGIA O PRODUZIONE DI RIFIUTI (3)

Foglio n.	Particella	Sub	Cat.	Destinazione d'uso	Metri Quadrati
Totale mq. aree non soggette a TARI					

(3) Non è soggetta alla TARI la superficie adibita a: centrale termica, celle frigorifere, forni, silos, vani ascensori, cabine elettriche e simili.

L'/Gli immobile/i sono di proprietà di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_



# CITTÀ DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Via Milano 7 – e - mail pec: [albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)

## 2. CHIUSURA/CESSAZIONE cod. Utente: \_\_\_\_\_

**Dichiara:**

Data cessazione (vendita/cessazione o trasferimento dell'attività): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Stato dell'immobile alla data di cessazione:

Utenze a rete (indicare con SI o NO se attive)

ACQUA \_\_\_\_\_ GAS \_\_\_\_\_

ENERGIA ELETTRICA \_\_\_\_\_

Immobile chiuso per lavori

DATI PROPRIETARIO

di proprietà di \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

## 3. VARIAZIONE TARIFFA/SUPERFICIE cod. Utente: \_\_\_\_\_

**Dichiara:**

**VARIAZIONI TARIFFA**

Indicare l'attività attualmente svolta che risulta dall'autorizzazione all'esercizio di attività

\_\_\_\_\_

Cod. Attività ai fini IVA \_\_\_\_\_ **(obbligatorio)**

**VARIAZIONI SUPERFICIE**

metri quadrati totali precedenti \_\_\_\_\_ metri quadrati totali attuali \_\_\_\_\_

Superficie tot. Aree coperte (superficie) mq \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Superficie tot. Aree scoperte (superficie) mq \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Superficie tot. Non soggetta a TARI (superficie) mq \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Motivi che hanno prodotto la variazione (indicare la tipologia di variazione catastale e la data di decorrenza) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# CITTÀ DI ALBIGNASEGO

Provincia di Padova

Via Milano 7 – e - mail pec: [albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)

## 4. DETASSAZIONE PER PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI O PERICOLOSI

a) Tipologia di rifiuti speciali o pericolosi prodotti: \_\_\_\_\_

Indicare, se determinabile, la superficie di lavorazione e/o stoccaggio materiali ove si producono in via continuativa e permanente rifiuti speciali non assimilati agli urbani a condizione che si dimostri l'avvenuto trattamento in conformità alla normativa vigente (art. 7, c. 1, del regolamento comunale): mq \_\_\_\_\_

b) Tipologia di rifiuti assimilati agli urbani prodotti: \_\_\_\_\_

Indicare, se determinabile, la superficie di lavorazione e/o stoccaggio materiali ove si producono esclusivamente rifiuti assimilati agli urbani, superiori ai limiti quantitativi e qualitativi individuati dal regolamento di gestione del servizio di raccolta e smaltimento, che si dimostri di aver avviato al recupero (art. 7, c. 2, del regolamento comunale): mq \_\_\_\_\_

*Nel caso tali superfici non siano determinabili in quanto si producono rifiuti di varia tipologia in parte oggetto di autosmaltimento, sarà applicata una riduzione percentuale della TARI come prevista da regolamento (compilare il seguente punto 5).*

**Si allega copia del/i contratti con la/e Ditta/e cui vengono conferiti i rifiuti - lett. a) e b) - e copia dei formulari MUD.**

## 5. RIDUZIONE PER AUTOSMALTIMENTO

Si richiede la riduzione prevista per lo smaltimento in proprio, tramite ditta incaricata, di rifiuti prodotti su superfici non individuabili distintamente (vedi punto 4). Tipologia di rifiuti \_\_\_\_\_

**Si allega copia del/i contratti con la/e Ditta/e cui vengono conferiti i rifiuti e copia dei formulari MUD.**

**Informativa ai sensi dell' artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) :** i dati personali e identificativi comunicati e gli altri dati dell'utente in possesso del Comune saranno utilizzati ai fini dello svolgimento del servizio rifiuti ed attività connesse (comprese le attività di indagine statistica e scientifica). L'accesso ai dati è permesso ai soli dipendenti e collaboratori del Comune nell'esercizio delle relative mansioni lavorative. La comunicazione o la diffusione dei dati all'esterno avviene soltanto verso soggetti che svolgono per conto del Comune di Albignasego attività connesse al servizio rifiuti e per la sola finalità di svolgimento di quelle attività. L'utente è titolare del diritto di accedere ai dati che lo riguardano e degli altri diritti elencati nel Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR). Titolare dei dati personali è il Comune di Albignasego via Milano 7 – 35020 Albignasego (PD) rappresentato dal Sindaco pro-tempore. Il responsabile del trattamento è il Rag. Fausto Palmarin al quale rivolgersi per l'esercizio dei diritti di cui Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA del DENUNCIANTE

**N.B IL PRESENTE MODULO VA CONSEGNATO AL FRONT-OFFICE (SPORTELLINO UNICO PER I SERVIZI AL CITTADINO) O SPEDITO AL COMUNE DI ALBIGNASEGO VIA MILANO 7 - 35020 ALBIGNASEGO (PD) - mail pec: [albignasego.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:albignasego.pd@cert.ip-veneto.net)**

Per eventuali informazioni sul versamento della TARI o il rimborso utilizzare il seguente recapito: tel. 049/8042253, e-mail [tariffa.tributi@comune.albignasego.pd.it](mailto:tariffa.tributi@comune.albignasego.pd.it)

**Per eventuali segnalazioni o richieste di asporto rifiuti ingombranti utilizzare il seguente NUMERO VERDE: 800331344. Per richieste di contenitori utilizzare il seguente recapito: tel. 049/8042270-8042263, e-mail [ambiente@comune.albignasego.pd.it](mailto:ambiente@comune.albignasego.pd.it)**