



# **COMUNE DI SACROFANO**

**Città Metropolitana di Roma Capitale**

*Servizio V - Tributi*

**AL SERVIZIO TRIBUTI – UFFICIO TARI**

L.go Biagio Placidi, 1

00060 Sacrofano (RM)

**Mail: [tributi@comunedisacrofano.it](mailto:tributi@comunedisacrofano.it)**

**PEC: [tributi@pec.comunedisacrofano.it](mailto:tributi@pec.comunedisacrofano.it)**

<b>DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI –TARI UTENZE NON DOMESTICHE</b>
---

<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione Iniziale</b>	<input type="checkbox"/> <b>Variazione Mq in +</b>	<input type="checkbox"/> <b>Subingresso</b>
<input type="checkbox"/> <b>Aggiunta immobili</b>	<input type="checkbox"/> <b>Variazione Mq. in -</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cambio Via</b>

dati ditta individuale

dati legale rappresentante società

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso  M /  F

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residenza: via / piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

recapito : via / piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Società \_\_\_\_\_

Con sede in via /piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ iscritta alla CAMERA DI Commercio di \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

## DICHIARA

l'occupazione / la detenzione / il possesso / la cessazione dal giorno \_\_\_\_\_ con riferimento ai seguenti immobili:

INDIRIZZO	CODICE CATEGORIA (1)	CATEGORIA CATASTALE	SUPERFICIE MQ.	FOGLIO	PART.	SUB

(1) Le utenze non domestiche sono suddivise nelle seguenti categorie di attività. Le attività non comprese in una specifica categoria devono essere associate alla categoria di attività che presenta maggiore analogia sotto il profilo della destinazione d'uso e della connessa potenzialità quantitativa e qualitativa a produrre rifiuti.

Codice Categoria	CATEGORIA
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
2	Cinematografi e teatri
3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta
4	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi
5	Stabilimenti balneari
6	Esposizioni, autosaloni
7	Alberghi con ristorante
8	Alberghi senza ristorante
9	Case di cura e riposo
10	Ospedale
11	Uffici, agenzie
12	Banche ed istituti di credito, studi professionali
13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli
14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato
16	Banchi di mercato beni durevoli
17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista
18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
20	Attività industriali con capannoni di produzione
21	Attività artigianali di produzione beni specifici
22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, mense, pub, birrerie
23	Mense, birrerie, amburgherie
24	Bar, caffè, pasticceria
25	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
26	Plurilicenze alimentari e/o miste

27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
28	Ipermercati di generi misti
29	Banchi di mercato genere alimentari
30	Discoteche,night club

**Titolo occupazione:** Indicare :

proprietà – locazione – usufrutto – comodato – altro

**Nel caso di locazione:**

Indicare gli estremi del contratto di affitto, data di registrazione, decorrenza ed ufficio presso il quale è avvenuta la registrazione.

.....  
.....  
.....

**Dati del proprietario dei locali** (se diverso dal dichiarante)

Cognome e nome .....

Residente a ..... Via .....

**Subentro al Sig. /Società:**

**Nominativo del precedente occupante** / detentore .....

Residente in Via/Piazza .....Città .....

**Annotazioni o eventuali precisazioni del dichiarante:**

- Immobile completamente vuoto e privo di utenze**
- Immobile inagibile (si allega documentazione tecnica inagibilità)**
- Immobile in ristrutturazione (SCIA tecnica N..... del... ..)**
- Altro:**

Si allega alla presente richiesta:

- Documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante.

- Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere.

**Luogo e Data**

**Firma**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Articoli 13 e 14 regolamento UE 2016/679 (GDPR)**  
Il Comune informa che i dati personali dei contribuenti oggetto di trattamento per le attività di riscossione saranno utilizzati esclusivamente per tali scopi istituzionali, con modalità anche informatizzate o telematiche, da parte del personale incaricato, in base alle vigenti disposizioni di legge. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il titolare del trattamento potrà essere contattato all'indirizzo pec: [comune@pec.comunedisacrofano.it](mailto:comune@pec.comunedisacrofano.it). Non è necessario il consenso al trattamento poiché i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente.