

Comune di Portopalo di Capo Passero

Provincia di Siracusa

Tel: 0931 – 848030 /42 – fax: 0931 – 842879 e-mail: comunediportalotributi@virgilio.it

**TARI – dichiarazione di iscrizione o variazione relativa all'utenza
NON DOMESTICA**

Il/La sottoscritto/a _____ **nato a** _____

il ____/____/____ residente in _____ Via _____

n. ____ C.A.P. ____ Tel./Cell ____ e-mail ____

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Indirizzo di recapito _____

(se diverso da quello di residenza)

Doc. Identità: tipo _____ n. _____

data rilascio ____/____/____ Rilasciato da _____

in qualità di **legale rappresentante** o responsabile della seguente attività:

Ragione e scopo sociale _____

con sede legale in (via, piazza, civico) _____

(CAP) Comune di _____ (Prov.....)

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art. 76 e 77 dello stesso Decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità,

DICHLARA

Che a far data dal _____ ha avuto inizio l'**occupazione** o la **conduzione** dei seguenti locali ed aree adibite ad attività commerciale :

Circumstance	Justified (%)	Not Justified (%)
Self-defense	85	15
Defense of others	75	25
Law enforcement	65	35
Capital punishment	55	45
War	45	55
Domestic violence	35	65
Police brutality	25	75
Insurrection	15	85
Revolution	10	90

(indicare la tipologia di locale commerciale)

P. Iva _____

Subentrato a (Solo in caso di Voltura)

(indicare Cognome e nome dell'eventuale precedente proprietario/locatario/conduuttore)

Indirizzo utenza non domestica

Denominazione utenza

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità i dati catastali, superfici calpestabili dell'utenza non domestica soggetta a tassa:

Fg	Map	Sub	Cat	Tipologia locale	mq

Che il titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali, a qualsiasi uso adibiti è:

☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ comodato ☐ Altro (specificare)

che il proprietario del suddetto immobile è il Sig. _____

residente a _____ Prov. _____ via _____

n. _____.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la denuncia viene resa.

Portopalo di C.P. lì _____

FIRMA

Documentazione da allegare:
Copia Documento di riconoscimento
Codice Fiscale
Planimetria dei locali