



COMUNE DI GAGLIANICO – UFFICIO TRIBUTI

Via XX Settembre, 10 - GAGLIANICO BI

Tel. 0152546406 - Fax 0152546416

email: tributi@comune.gaglianico.bi.it

Orario sportello: dal lunedì al venerdì dalle 8,00 alle 12,30

Il martedì anche il pomeriggio dalle 14,30 alle 15,30

**TARIFFA PUNTUALE CORRISPETTIVA
SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI**

DICHIARAZIONE DI OCCUPAZIONE VARIAZIONE CESSAZIONE

DEI LOCALI SITI NEL COMUNE DI GAGLIANICO – (UTENZA NON DOMESTICA)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il/...../..... Residente in

Via.....nr..... Cod. Fisc.....

Tel. e.mail.....

Titolare o rappresentante legale della Ditta (indicare esattamente la denominazione sociale)

.....

Domicilio fiscaleViaN°.....

Tel. Cod. Fisc./P.IVA

e.mail.....consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Di **occupare** dal i locali siti a Gaglianico in Via/Piazza
..... N°..... di proprietà di.....
..... e precedentemente occupati da.....

Di aver **cessato** dal giorno l'occupazione dei i locali siti a Gaglianico in
Via/Piazza N°..... di proprietà
di..... per i seguenti motivi

Di aver **variato** indirizzo presso cui svolge l'attività a Gaglianico dal giorno
da Via/Piazza N°..... **a** Via/Piazza
..... N° di proprietà di

Di **subentrare** a dal giorno
presso i locali siti a Gaglianico in Via/Piazza per i seguenti motivi

UBICAZIONE DEI LOCALI A GAGLIANICO: VIA..... N°

PIANO.....INTERNO.....SUPERFICIE COMPLESSIVA MQ.....

ATTIVITA' SVOLTA.....COD. ATECO.....

IDENTIFICATIVI CATASTALI (da atto di compravendita, successione, visure catastali, contratto di locazione)

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	MQ

RIDUZIONI PREVISTE (Art. 12 del Regolamento Comunale TARIP)

La tariffa è ridotta, limitatamente alla parte variabile, per le utenze non domestiche che comprovino l'avvenuto avvio al recupero di rifiuti assimilati agli urbani mediante attestazione rilasciata dal soggetto incaricato dell'attività di recupero od in presenza di specifica documentazione che provi l'attività di autorecupero dei rifiuti autorizzata, ai sensi del d.lgs. 152/2006 e ss.mm., dall'Amministrazione competente.

Gaglianico, li

Letto, confermato e sottoscritto.....



L'addetto all'ufficio tributi

.....

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96, [D.lgs 196/2003](#))

Gaglianico, li

Letto, confermato e sottoscritto.....

ALLEGATI:

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