

**COMUNE DI CARATE BRIANZA**

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

Ufficio Tributi - tel. 0362-987263/987264 - email: tributi@comune.caratebrianza.mb.it

Piazza Cesare Battisti n. 1 - piano 2

orari ricevimento pubblico: lun-mer 16:00 - 17:30; mar-ven 09:00 - 12:00; gio chiuso

1 di 4

**IUC - TARI****DENUNCIA UTENZA NON DOMESTICA**

(Legge n. 147/2013 art.1 comma 639 - Regolamento Comunale artt. 24 - 25)

**PERSONA FISICA / IMPRESA INDIVIDUALE**

|                                                   |           |           |  |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------|--|
| COGNOME                                           | NOME      |           |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>                             |           |           |  |
| LUOGO DI NASCITA                                  | PROVINCIA | DATA      |  |
| RESIDENTE IN VIA                                  | CITTA'    | PROVINCIA |  |
| RECAPITO TELEFONICO                               | CELLULARE |           |  |
| <b>E-MAIL</b>                                     |           |           |  |
| <b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA</b> |           |           |  |

**PERSONA GIURIDICA**

|                                                   |           |                    |  |
|---------------------------------------------------|-----------|--------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE                                   |           |                    |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>                             |           | <b>PARTITA IVA</b> |  |
| SEDE LEGALE                                       |           |                    |  |
| DOMICILIO FISCALE                                 |           |                    |  |
| RECAPITO TELEFONICO                               | CELLULARE |                    |  |
| <b>E-MAIL</b>                                     |           |                    |  |
| <b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA</b> |           |                    |  |
| <b><u>Dati del Legale Rappresentante:</u></b>     |           |                    |  |
| COGNOME                                           | NOME      |                    |  |
| <b>CODICE FISCALE</b>                             |           |                    |  |
| LUOGO DI NASCITA                                  | PROVINCIA | DATA               |  |
| RESIDENTE IN VIA                                  | CITTA'    | PROVINCIA          |  |
| RECAPITO TELEFONICO                               | CELLULARE |                    |  |
| <b>E-MAIL</b>                                     |           |                    |  |
| <b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA</b> |           |                    |  |

**DICHIARA**

|                                             |                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CON DECORRENZA</b><br>-----<br><br>----- | Indicare la data di inizio del possesso, occupazione o detenzione (rogito / decorrenza contratto di affitto / consegna chiavi / cessazione condizioni di esenzione a seguito di istanza) |
|                                             | Indicare la data di inizio dell'attività                                                                                                                                                 |

di **OCCUPARE o DETENERE** l'immobile di **VARIARE** di **CESSARE** l'occupazione l'intestazione la superficie**UBICAZIONE IMMOBILE VIA e NUMERO CIVICO**

SCALA

INTERNO

PIANO

| SUPERFICI COPERTE CALPESTABILI<br>E/O SCOPERTE                                   | Metri quadri | Categoria<br>catastale<br>e classe | Foglio | Mappale | Subalterno | CATEGORIA ATTIVITA' -<br>vedi tabella (1) |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|--------|---------|------------|-------------------------------------------|
| LOCALI COPERTI                                                                   |              |                                    |        |         |            |                                           |
| LOCALI COPERTI                                                                   |              |                                    |        |         |            |                                           |
| LOCALI COPERTI                                                                   |              |                                    |        |         |            |                                           |
| SOPPALCHI                                                                        |              |                                    |        |         |            |                                           |
| AREE SCOPERTE OPERATIVE                                                          |              |                                    |        |         |            |                                           |
| AREE SCOPERTE OPERATIVE                                                          |              |                                    |        |         |            |                                           |
| SUPERFICI OVE SI PRODUCONO<br>ESCLUSIVAMENTE RIFIUTI SPECIALI,<br>TOSSICO/NOCIVI |              |                                    |        |         |            |                                           |
| LOCALI TECNICI (elettrici/termici)                                               |              |                                    |        |         |            | esenti                                    |

**TOTALE MQ.****CODICE ATECO****MOTIVI ANALITICI DI DETASSAZIONE PARI AL 30% (art. 20 comma 1-2-3- Regolamento Comunale)**

Sulla parte di superficie pari a mq ..... (esclusi i locali adibiti a mense, uffici, spogliatoi e servizi, depositi), si chiede di applicare la detassazione, in quanto risulta difficile quantificare il rifiuto prodotto (allegare la documentazione).

DESCRIZIONE ATTIVITA' ESERCITATA

Precisare se l'attività è di tipo commerciale/industriale/artigianale

**I locali suddetti sono di proprietà di :****Titolo di occupazione :**
 proprietà     affitto     leasing     altro .....
**Dati di attivazione utenza TARI:** immobile di nuova costruzione subentro a precedente utenza
 Subentro a precedente proprietario    Cognome/Nome/Rag.Soc. \_\_\_\_\_

 Subentro a locatario    Cognome/Nome/Rag.Soc. \_\_\_\_\_

 Non conosciuti i dati del precedente occupante
**stato dell'immobile al momento del subentro**

Immobile arredato o semiarredato

SI    NO

Immobile con merci/impianti

SI    NO

Utenze disattivate

SI    NO

Utenze da volturare

SI    NO

**Dati di variazione utenza TARI:**

**variazione di superficie su immobili già soggetti a TARI** (specificare i motivi nelle note)

|                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| PRECEDENTE SUPERFICIE (mq) | NUOVA SUPERFICIE (mq) |
|----------------------------|-----------------------|

NOTE/riferimenti ad eventuali pratiche edilizie:

**variazione di destinazione d'uso su immobili già soggetti a TARI** (specificare i motivi nelle note)

|    |   |
|----|---|
| DA | A |
|----|---|

NOTE:

**Dati di cessazione utenza TARI:**

|                          |                                              |                       |
|--------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cessione per vendita/trasferimento proprietà | Cognome/Nome/Rag.Soc. |
| <input type="checkbox"/> | Restituzione immobili a proprietario         | Cognome/Nome/Rag.Soc. |
| <input type="checkbox"/> | Locazione a nuovo occupante                  | Cognome/Nome/Rag.Soc. |

**stato dell'immobile al momento della cessazione**

Immobile arredato o semiarredato

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Immobile con merci/impianti

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Utenze disattivate

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Utenze da volturare

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

**(1) CATEGORIE UTENZE NON DOMESTICHE**

01. Associazioni, biblioteche, musei, scuole (ballo, guida ecc.)
02. Cinematografi, teatri
03. Autorimesse, magazzini senza vendita diretta
04. Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi
05. Stabilimenti balneari
06. Autosaloni, esposizioni
07. Alberghi con ristorante
08. Alberghi senza ristorante
09. Carceri, case di cura e di riposo, caserme
10. Ospedali
11. Agenzie, studi professionali, uffici
12. Banche e istituti di credito
13. Cartolerie, librerie, negozi di beni durevoli, calzature, ferramenta
14. Edicole, farmacie, plurilicenza, tabaccai
15. Negozi di Antiquariato, cappelli, filatelia, ombrelli, tappeti, tende e tessuti
16. Banchi di mercato beni durevoli
17. Barbieri, estetista, parrucchiere
18. Attività artigianali tipo botteghe (elettricista, fabbro, falegname, idraulico, fabbro, elettricista)
19. Autofficina, carrozzeria, elettrauto
20. Attività industriali con capannoni di produzione
21. Attività artigianali di produzione beni specifici
22. Osterie, pizzerie, pub, ristoranti, trattorie
23. Birrerie, hamburgerie, mense
24. Bar, caffè, pasticceria
25. Generi alimentari (macellerie, pane e pasta, salumi e formaggi, supermercati)
26. Plurilicenze alimentari e miste
27. Fiori e piante, ortofrutta, pescherie, pizza al taglio
28. Ipermercati di generi misti
29. Banchi di mercato generi alimentari
30. Discoteche, night club

## AVVERTENZE

**ALLEGARE:**

- COPIA PLANIMETRIA CATASTALE CON GLI IDENTIFICATIVI CATASTALI DEGLI IMMOBILI, SPECIFICANDO LA DESTINAZIONE D'USO DEI VARI LOCALI;
- FOTOCOPIA ISCRIZIONE C.C.I.A.A.;
- STRALCIO DEL ROGITO O DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE/LEASING O DI AFFITTO DI RAMO D'AZIENDA;
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DEL DICHIARANTE;

Sotto la propria responsabilità la presente denuncia è inoltrata per l'applicazione della tassa rifiuti (TARI) ai sensi della Legge 147/2013 art. 1 comma 639. I dati vengono raccolti e detenuti per gli adempimenti agli obblighi previsti da Leggi in materia tributaria ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

- 1. Le superfici dichiarate dai contribuenti potranno essere oggetto di verifica e di eventuale variazione da parte dell'Ufficio Tributi.**
- 2. In caso di mendaci dichiarazioni, saranno applicate nei confronti del/i dichiarante/i le sanzioni stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia.**

Eventuali ulteriori dichiarazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

SI RICORDA CHE I REGOLAMENTI, LE DELIBERE DI APPROVAZIONE DELLE TARIFFE E LA MODULISTICA SONO DISPONIBILI SUL SITO DEL COMUNE [www.comune.caratebrianza.mb.it](http://www.comune.caratebrianza.mb.it) .

**SI CONSIGLIA DI VERIFICARE L'EVENTUALE ASSOGGETTAMENTO AD IMU O TASI.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio:**

- Rilascio ricevuta n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ bollettario \_\_\_\_\_
- Verifica eventuale assoggettamento TOSAP
- Annotazioni

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---