



COMUNE DI LORENZAGO DI CADORE

Provincia di Belluno

C.F. /P.IVA 00185950250 UFFICIO TRIBUTI Via Faureana, 117

N. Tel. 0435-75001 E-mail rag.lorenzago@cmcs.it

DICHIARAZIONE SUPERFICI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI – ATTIVITA' PRODUTTIVE- COMMERCIALI – PROFESSIONALI/SERVIZI. (Legge 147/2013 – D.Lgs. n. 152/2006 – Delibera Arera 15/2022- Regolamento Comunale)

Il presente modulo costituisce(*):

Richiesta di attivazione del servizio e denuncia superfici

denuncia di variazione

Il/La sottoscritto/a

| | | | | | | | |
|-------------|--|-------|-------|-------|---------------|------|--|
| Cognome | | | | Nome | | | |
| Nato a | | il | | Prov. | | C.F. | |
| Residente a | | | Prov. | | Via e n. civ. | | |
| Tel. | | Cell. | | Mail | | | |

In qualità di: titolare Legale rappresentante Altro _____

| | | | | | | |
|----------------|--|--|-------|---|------------|-------|
| Della ditta | | | | <input type="checkbox"/> Individuale <input type="checkbox"/> Persona Giuridica | | |
| Con sede in | | | | Cap. | | Prov. |
| Via e n. civ. | | | | | n. tel. | |
| E-mail | | | PEC | | | |
| Codice Fiscale | | | P.IVA | | COD. ATECO | |

| |
|--|
| Descrizione attività prevalente svolta: _____ _____ |
|--|

Settore attività: Industria Artigiana Commerciale Professionale/servizi Altro _____

DICHIARA DI

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> OCCUPARE l'immobile/i a decorrere dal _____ |
| <input type="checkbox"/> VARIARE l'occupazione dell'immobile/i dal _____ |

| PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE | | | |
|----------------------------|-----------------------------------|--------|-------|
| Sig./Ditta | Residenza/Domicilio Via e n. civ. | Comune | Prov. |
| | | | |

| | DATI CATASTALI | | | | |
|------------------------------|----------------|---------|--------|---------|-----|
| UBICAZIONE – VIA E N. CIVICO | CATEGORIA | SEZIONE | FOGLIO | MAPPALE | SUB |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| SUPERFICI PRODUTTIVE | Aree ove vengono prodotti solo rifiuti speciali mq. | Aree ove vengono prodotti solo rifiuti urbani - mq. | Aree ove vengono prodotti sia rifiuti speciali che urbani - mq. |
|----------------------------------|---|---|---|
| SUPERFICI PRODUTTIVE INDUSTRIALI | | | |
| SUPERFICI PRODUTTIVE ARTIGIANALI | | | |
| SUPERFICI SCOPERTE INDUSTRIALI | | | |
| SUPERFICI SCOPERTE ARTIGIANALI | | | |

| SUPERFICI MAGAZZINI – DEPOSITI (Attività produttive) | MQ. |
|--|-----|
| MAGAZZINI - DEPOSITI - Materie Prime | |
| MAGAZZINI - DEPOSITI - Semilavorati | |
| MAGAZZINI - DEPOSITI - Prodotti finiti | |
| SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Materie Prime | |
| SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Semilavorati | |
| SUPERFICI SCOPERTE- MAGAZZINI DEPOSITI - Prodotti Finiti | |

| SUPERFICI COMMERCIALI | MQ. |
|--|-----|
| SUPERFICI DI VENDITA | |
| SUPERFICI DI SOMMINISTRAZIONE | |
| SUPERFICI ESTERNE DI VENDITA -SOMMINISTRAZIONE | |
| MAGAZZINI DEPOSITI - ATTIVITA' COMMERCIALI | |
| CUCINE-PREPARAZIONE ALIMENTI | |
| ALLOGGI - CAMERE | |
| SALE RISTORANTE | |
| ALTRO | |

| ALTRE SUPERFICI (attività produttive e commerciali) | MQ |
|---|----|
| UFFICI | |
| SERVIZI/SPOGLIATOI | |
| MENSE | |
| ALTRO | |

| ATTIVITA' PROFESSIONALI E SERVIZI | MQ |
|-----------------------------------|----|
| STUDI PROFESSIONALI | |
| STUDI MEDICI | |
| SALE D'ATTESA | |
| SERVIZI/MENSE/SPOGLIATOI | |
| ALTRO | |

| ALTRE SUPERFICI NON PREVISTE NELLE SUDETTE FATTISPECI (descrivere la tipologia) | MQ |
|--|----|
| | |
| | |
| | |

Modalità di smaltimento dei rifiuti urbani prodotti:

- In proprio mediante ditta specializzata per tutti i rifiuti prodotti
- In parte in proprio ed in parte con servizio pubblico
- Tutto con servizio pubblico

Annotazioni: _____

Si allega relativa planimetria dei locali

**SI CHIEDE INOLTRE
 ai sensi della delibera Arera n. 15/2022**

l'attivazione del servizio di raccolta rifiuti a decorrere dal giorno _____

Note: _____

data _____

Firma _____

(Opzione Facoltativa)

**AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO DI E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO
 TRIBUTI DEL COMUNE DI LORENZAGO DI CADORE**

Con la presente, il/la sottoscritto/a dichiarante

Autorizza

l'Ufficio Tributi del Comune di **Lorenzago di Cadore** ad inviarmi, tramite E-MAIL, comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la mia posizione riguardo alla TARI (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti, modelli F24 di pagamento, comunicazioni varie, ecc...) per i quali non si necessita di apposita notifica.

Il sottoscritto si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, ad inviare conferma di lettura del messaggio.

Data _____

Timbro e firma

Informativa sul trattamento dei dati personali

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di _____ **Lorenzago di Cadore** _____ saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di _____ **Lorenzago di Cadore** _____. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <https://www.comune.lorenzagodicadore.bl.it/home>

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

| DPO | C.F. | VIA | CAP | COMUNE | Nominativo |
|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-------|------------|--------------------------|
| FABIO BALDUCCI ROMANO | BLDFBA75H01E472J | VIA ARTICO DI PRAMPERO,5 | 33100 | UDINE (UD) | BALDUCCI ROMANO FABIO |

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dati: _____