



COMUNE DI OSPITALE DI CADORE

Provincia di Belluno

C.F. /P.IVA 00212310254 UFFICIO TRIBUTI Via Roma 5

N. Tel. 0437 779002 E-mail unionemontana@clz.bl.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.

UBICAZIONE - VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				
	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 OSPITALE DI CADORE**

Con la presente, il/la sottoscritto/a dichiarante

Autorizza

l'Ufficio Tributi del Comune di **Ospitale 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 **Ospitale 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 **Ospitale 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.ospitaledicadore.bl.it/myportal/C_G169/home**
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	C.F.	VIA	CAP	COMUNE	Nominativo
MADDALOZZO BRUNO	MDDBRN56P17A443G	VIA CAMPAGNA,10	32021	ARSIE' (BL)	MADDALOZZO BRUNO

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: _____