



Città di Castel San Giovanni

**DICHIARAZIONE UTENZE
NON DOMESTICHE**

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Via n°

C..F. □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□

Tel. e-mail

in qualità di

della Società/Ente

con sede in Via n°

C..F. □□□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□□□

Tel. e-mail

Agli effetti dell'applicazione del tributo comunale sui rifiuti e sui servizi presenta la seguente DICHIARAZIONE:

INIZIO VARIAZIONE CESSAZIONE RIDUZIONE

DICHIARAZIONE DI INIZIO

A FAR DATA DAL ____/____/____

dell'occupazione dei seguenti locali ed aree

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	Superficie Mq	
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			Totale	Esclusa

a titolo di: PROPRIETA' LOCAZIONE ALTRO

Dati del proprietario dei locali:

Dichiara inoltre:

Cod. ISTAT Tipo attività

Attività di tipo stagionale s i no n° giorni

Attività di tipo giornaliero s i no n° giorni

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE

A FAR DATA DAL ____/____/____

(SU DATI PRECEDENTEMENTE DICHIARATI)

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	Superficie Mq	
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			Totale	Esclusa

NOTE:
(specificare il motivo della variazione)

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

A FAR DATA DAL ____/____/____

CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI LOCALI:

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	Superficie Mq	
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			Totale	Esclusa

RICHIESTA DI RIDUZIONE e/o ESCLUSIONE

A FAR DATA DAL ____/____/____

CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI LOCALI:

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	Superficie Mq	
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			Totale	Esclusa

Come previsto dal Regolamento Comunale:

- Riduzione distanza dal punto di raccolta/cassonetto
- Riduzione per avvio al recupero rifiuti urbani speciali assimilati
- Riduzione per produzione rifiuti urbani o assimilati e di rifiuti speciali
- Riduzione per utenze non stabilmente attive
-

Cumulabilità riduzioni / agevolazioni: in nessun caso la somma delle riduzioni e delle agevolazioni potrà superare la soglia del tributo dovuto prevista dal regolamento.

NOTE:**Allegare planimetria dei locali ed aree**

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)
Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

Castel San Giovanni, lì

(firma del denunciante)

Estremi di presentazione della dichiarazione Riservata all'ufficio

AVVERTENZE

1. la superficie assoggettabile al tributo è costituita da quella calpestabile dei locali e delle aree suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati. La superficie, per i fabbricati, viene misurata sul filo interno dei muri e, per le aree scoperte, sul perimetro interno delle medesime, al netto delle eventuali costruzioni insistenti.
2. vanno denunciate in maniera distinta i diversi utilizzi dei locali o delle aree (uffici, depositi, parcheggi ecc.)
3. la dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- A. con raccomandata A/R a: **Comune di Castel San Giovanni- P.zza XX Settembre, 2 - 29015 Castel San Giovanni (Pc)**
- B. inviata via PEC all'indirizzo: **comune.castelsangiovanni@sintranet.legalmail.it**
- C. presso gli uffici del **Comune di Castel San Giovanni - Piazza XX Settembre, 2**
- D. via FAX al numero **0523/843882**

Per ulteriori informazione è possibile contattare l'Ufficio Tributi al n. 0523/889749 - 889757 fax. 0523.843882
e.mail: tributi-ici.csg@sintranet.it tributi.csg@sintranet.it



**Città di
Castel San Giovanni**

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE

(Riservata all'Ufficio)

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

Il Contribuente _____
ha presentato al Comune di Castel San Giovanni in data odierna
dichiarazione di **inizio** **variazione** **cessazione** **riduzione**

Data ____/____/____

L'Incaricato
