

# SAV.NO Soc. Cons. a r.l.

Sede Legale: Corso Vittorio Emanuele, 31 - 31015 Conegliano (TV)  
Uffici amm.vi: Via Maggiore G. Piovesana, 146/D – 31015 Conegliano (TV)

## Denuncia unica per le utenze non domestiche

agli effetti dell'applicazione della tariffa del servizio di gestione dei rifiuti urbani

Sportello di **MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

Comune di **MORIAGO DELLA BATTAGLIA**

PROT. \_\_\_\_\_ C.U. \_\_\_\_\_ Data presentazione Denuncia \_\_\_\_\_

### Il Contribuente

**Denominazione/Rag. Sociale** \_\_\_\_\_

Tipo di attività \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT \_\_\_\_\_

Residenza/sede legale \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### Rappresentante Legale:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### Dichiaro

agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, ai sensi D. Lgs. 22/97, del D.P.R. 158/99 e succ.ve modificazioni e del vigente regolamento:

**di occupare a far data dal \_\_\_\_\_ i locali ed aree ubicate in Via \_\_\_\_\_ nr. Civ. \_\_\_\_\_**

**SLOGGIO**

**da: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_**

**avente la superficie dichiarata in mq. pari a :**

\_\_\_\_\_ mq. **UFFICI**

\_\_\_\_\_ mq. **MAGAZZINO**

\_\_\_\_\_ mq. **LABORATORIO**

\_\_\_\_\_ **Totale mq.** \_\_\_\_\_ **Categoria** \_\_\_\_\_

**Il precedente occupante era il signor/la ditta** \_\_\_\_\_

**Proprietario dell'immobile: Sig.** \_\_\_\_\_

**di cessare a decorrere dal \_\_\_\_\_ l'occupazione e la conduzione dei locali siti in Via \_\_\_\_\_ nr. Civ. \_\_\_\_\_**

**Nuovo indirizzo per recapito**

**fattura:** \_\_\_\_\_

Già assoggettati a tariffa, per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

**che sono intervenute agli effetti dell'applicazione della tariffa le seguenti variazioni/note:** \_\_\_\_\_

---

Qualsiasi variazione o cessazione dell'utilizzo dei locali dovrà essere tempestivamente comunicata all'ufficio cui è rivolta la presente istanza.-

**MORIAGO DELLA BATTAGLIA** li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---

Informativa sulla riservatezza dei dati (L. 675/96): la SAV.NO Soc.Cons. a r.l. informa che i dati personali forniti saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla legge in vigore, unicamente per finalità connesse all'invio e/o gestione della Tariffa igiene ambientale. Garantisce inoltre che, su semplice richiesta, questi dati potranno essere tempestivamente rettificati o cancellati.-

IL DICHIARANTE

---

**Spazio riservato all'ufficio:**

---

Denuncia di  **iscrizione**  **variazione**  **cessazione**, presentata agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani dal Sig./ditta

---

Li \_\_\_\_\_

---

**Visto:**

**L'addetto allo sportello**

### **Allegati:**

- Fotocopia non autentica di un documento di identità
- Pianta in scala dei locali sopraindicati (in caso di iscrizione o variazione superficie)
- Locale la cui planimetria è già agli atti dell'ufficio
- Copia della visura camerale
- Copia dichiarazione IVA
- Autocertificazione
- Copia contratto d'affitto