



sede legale: piazza Pirandello,1 92100 Agrigento
tel. 0922 441956 - fax 0922 591705

uffici: piazza Trinacria zona industriale 92021 Aragona
email gesaag2@virgilio.it

**DENUNCIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TIA / TARSU PER LO
SMALTIMENTO RIFIUTI- UTENZE NON DOMESTICHE**

(da presentare a mano o, in caso di spedizione postale, con raccomandata semplice entro 30giorni dall'inizio dell'occupazione)

DITTA di PERSONA FISICA PARTITA IVA:

Sig. _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ N. _____ C.A.P. _____

C.F. _____

DITTA CON PERSONALITA' GIURIDICA PARTITA IVA

Ragione sociale _____

Cost. il _____ a _____ Tel. _____

Sede legale a _____ CAP _____

Via _____ N. _____

Legale rappr. Sig. _____ nato il _____

A _____ residente a _____

Via _____ N. _____

Dichiara che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione alla CCIAA, è conforme all'iscrizione all'Ufficio I.V.A.

MOTIVO DELLA DENUNCIA (contrassegnare con una X le caselle che interessano)

Nuovo contribuente. Data inizio occupazione _____;

Aumento della superficie tassabile, avvenuto il _____;

Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il _____;

Trasferimento da Via _____, avvenuta il _____;

occupazione di altri locali, iniziata in data _____;

- Variazione alla precedente ragione sociale: _____,
 _____ avvenuta il _____;
- Subingresso a _____,
 _____ avvenuto il _____;
- Altri motivi da specificare: _____
 _____;

DICHIARAZIONE

di occupare i locali e le aree di Via _____ n° _____
 di svolgere la seguente attività _____

di produrre rifiuti e/o scarti di lavorazione destinati al riutilizzo:

- ordinari _____;
- speciali, tossico-nocivi _____;

DESCRIZIONE SUPERFICIE:

A) Area coperta tassabile (comprese tettoie e manufatti aperti)

Pari a mq _____

- Nella predetta area non deve essere compresa la superficie destinata ad attività produttive di rifiuti speciali tossico – nocivi..... Pari a mq _____

B) Area scoperta funzionale tassabile mq _____

- Nella predetta area non deve essere compresa la superficie destinata ad attività produttive di rifiuti speciali tossico – nocivi..... Pari a mq _____

TOTALE AREA AD USO ESCLUSIVO TASSABILE (A+B) mq _____

- Non occupa altri locali;
- Occupa anche i locali di Via _____ N° _____ Destinati a _____;
- I locali sono occupati anche da _____;

Dichiara di essere a conoscenza che i dati raccolti con la presente domanda verranno trattati da codesta amministrazione per soli fini istituzionali.(art.13 D.Lgs.30/06/2003 n.196)

Aragona, li _____

IL DICHIARANTE