

AREA ECONOMICO FINANZIARIA
UFFICIO TRIBUTI

Codice soggetto _____ (spazio riservato all'ufficio)

Il presente modulo può essere presentato all'ufficio anche tramite posta elettronica al seguente indirizzo:
serviziotributi@comune.calascibetta.en.it

DICHIARAZIONE TARI iscrizione uso non abitativo- **utenza non domestica**

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ residente in _____

CAP _____ PROV. _____ Via _____ n° _____

tel. _____ C.F. _____

indirizzo mail _____

Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato)

in qualità di

- titolare
 rappresentante legale

della _____ (indicare la RAGIONE SOCIALE)

partita IVA _____

indirizzo mail _____ CODICE ATECO _____

con **DECORRENZA** _____

Descrizione dell'attività _____

Dati catastali del locale

FOGLIO	PARTICELLA	SUB	INDIRIZZO	Categoria	MQ.

- **Chiede la riduzione della superficie ai sensi del Regolamento Tari ed allega la documentazione richiesta (da barrare se ne ricorrono i requisiti)**
- **si allega copia del documento identità del titolare e /o rappresentate legale.**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi della d.lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni , di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Data _____

FIRMA
