

AL COMUNE DI POLPENAZZE DEL GARDA  
 SETTORE TRIBUTI  
 Piazza Biolchi, 1 - 25080 - Polpenazze del  
 Garda - BS Tel. 0365.674012 int. 4 –  
 Fax 0365.674639  
 E-mail: [info@comune.polpenazzedelgarda.bs.it](mailto:info@comune.polpenazzedelgarda.bs.it)

OGGETTO: TARIFFA RIFIUTI (TARI) **DENUNCIA UTENZA NON DOMESTICA**

DENUNCIA INIZIALE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Il sottoscritto .....  
 nato a ..... il .... / .... / ..... cod. fiscale .....  
 residente a ..... CAP .....  
 indirizzo ..... n° .....  
 tel. .... cel. .... fax .....

Autorizzazione all'invio documentazione ordinaria relativa ai tributi tramite posta elettronica - *Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE*

(ELEZIONE DOMICILIO DIGITALE SPECIALE Art. 3 bis co.4 quinquies, CAD)

e-mail.....

PEC .....

In qualità di (se diverso dal denunciante e provvisto di delega e copia carta identità del delegante)

Cognome e Nome .....  
 nato a ..... il .... / .... / ..... cod. fiscale .....  
 residente a ..... CAP .....  
 indirizzo ..... n° .....  
 tel. .... cel. .... fax .....  
 e-mail.....

in qualità di:  titolare  legale rappresentante

della ditta .....  
 codice fiscale ..... p. IVA .....  
 telefono ..... Fax .....  
 e-mail .....  
 con sede legale a ..... CAP .....  
 indirizzo ..... n° .....  
 avente come attività principale .....  
 precisare se l'attività è di tipo commerciale, industriale, artigiana.....  
 codice ISTAT attività (ATECO) .....

# I N Q U A L I T A ' D I

- Proprietario
- Locatario (allegato fotocopia contratto di affitto registrato)
- Usufruttuario
- Altro diritto reale di godimento (comodato, uso gratuito, ecc.)

**IMMOBILE DI PROPRIETA'** (compilare nel caso in cui il proprietario sia un soggetto diverso dal contribuente):

Cognome e Nome o Denominazione: .....

Residenza o Domicilio Fiscale: Via.....n.....

Comune..... Prov.....

C.F. .... P. Iva .....

Precedente occupante o detentore dei locali .....

## D I C H I A R A

ai fini del calcolo del tributo in oggetto:

di occupare dal ..... / ..... / ..... i locali ed aree siti in via .....  
.....n°..... piano ..... interno..... scala.....

che dal giorno ..... / ..... / ..... si è trasferito  
da via ..... n°..... piano ..... interno ..... scala .....  
alla via ..... n°..... piano ..... interno ..... scala .....

fa presente che i locali lasciati attualmente sono:

- restituiti al proprietario .....  
Residente in via.....n.....  
Comune..... Prov.....  
C.F. .... P. Iva .....
- occupati da .....
- arredati  **non** arredati
- allacciati ai servizi pubblici (Enel, Acqua, Gas)  **non** allacciati ai servizi pubblici (Enel, Acqua, Gas)

che dal giorno ..... / ..... / ..... la superficie dei locali di via .....  
n°..... piano ..... interno ..... scala..... è variata da mq. .... a mq..... per i  
seguenti motivi .....

che dal giorno ..... / ..... / ..... è stata variata la destinazione d'uso da.....  
a.....

## LOCALI

Cat.	Ubicazione	Utilizzo	mq
<b>TOTALE</b>			

**ATTENZIONE:** Nei predetti locali **NON** devono essere comprese le superfici destinate ad attività produttive di rifiuti speciali tossico-nocivi pari a mq .....

### IDENTIFICATIVI CATASTALI

Sez.	Foglio	Particella/Numero	Sub.	Categoria	Classe	Consistenza

## AREE SCOPERTE

Cat.	Ubicazione	Utilizzo	mq
		<input type="checkbox"/> Area scoperta operativa	
		<input type="checkbox"/> Giardini ed aree a verde	
		<input type="checkbox"/> Parcheggi	
		<input type="checkbox"/> Aree di manovra	
		<input type="checkbox"/> Altro (Spec..... )	
<b>TOTALE</b>			

**ATTENZIONE:** Nella predette area **NON** devono essere comprese la superfici destinate ad attività produttive di rifiuti speciali tossico-nocivi pari a mq .....

**Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa ai componenti del nucleo fami gliare nonché qualsiasi variazione nell'occupazione del locale ora denunciato, o cessazione dello stesso per trasferimento entro il termine di 90 giorni.**

..... li, .... / .... / .....

IL DICHIARANTE