



COMUNE DI PALAZZOLO DELLO STELLA

PROVINCIA DI UDINE

e mail: trib@comune.palazzolodellostella.ud.it

TARI - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI

DATA DI PRESENTAZIONE _____

DENUNCIA N. _____

DENUNCIA UTENZA NON DOMESTICA

ISCRIZIONE

VARIAZIONE

PERSONA FISICA

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____

data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

e-mail _____ pec _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale _____

CODICE FISC/P.IVA _____ tel. _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

CODICE FISCALE _____ tel. _____

Domicilio fiscale: Città _____ CAP. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

e-mail _____ pec _____

DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione dal _____

i locali ed aree come descritti nel presente modello:

UBICAZIONE:	
1) Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Via _____	
Locali adibiti a : _____ mq. _____	
2) Foglio _____ Mapp. _____ Sub. _____ Via _____	
Locali adibiti a : _____ mq. _____	
PROPRIETA' DEI LOCALI (nel caso in cui il denunciante sia il locatario)	
SUBENTRA A (indicare precedente intestatario)	
ALLEGA:	[] PLANIMETRIA
	[] ATTO DI COMPRAVENDITA
	[] CONTRATTO DI LOCAZIONE
	[] ALTRO _____

CODICE ATECO (C.C.I.A.A.) _____ **Barrare l'attività svolta:**

<input type="checkbox"/>	MUSEI , BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI DI CULTO
<input type="checkbox"/>	CAMPEGGI, DISTRIBUTORI CARBURANTI
<input type="checkbox"/>	STABILIMENTI BALNEARI
<input type="checkbox"/>	ESPOSIZIONI, AUTOSALONI
<input type="checkbox"/>	ALBERGHI CON RISTORANTE
<input type="checkbox"/>	ALBERGHI SENZA RISTORANTE
<input type="checkbox"/>	CASE DI CURA E RIPOSO
<input type="checkbox"/>	UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFESSIONALI
<input type="checkbox"/>	BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO
<input type="checkbox"/>	NEGOZI ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, LIBRERIA, CARTOLERIA, FERRAMENTA E ALTRI BENI DUREVOLI
<input type="checkbox"/>	EDICOLA, FARMACIA, TABACCAIO, PLURILICENZE
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE (FALEGNAME, IDRAULICO, FABBRO, ELETTRICISTA, PARRUCCHIERE)
<input type="checkbox"/>	CARROZZERIA, AUTOFFICINA, ELETTRAUTO
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE
<input type="checkbox"/>	ATTIVITA' ARTIGIANALI DI PRODUZIONE BENI SPECIFICI
<input type="checkbox"/>	RISTORANTI, TRATTORIE, OSTERIE, PIZZERIE
<input type="checkbox"/>	BAR, CAFFE', PASTICCERIA
<input type="checkbox"/>	SUPERMERCATO, PANE PASTA, MACELLERIA, SALUMI E FORMAGGI, GENERI ALIMENTARI
<input type="checkbox"/>	PLURICENZE ALIMENTARI E/O MISTE
<input type="checkbox"/>	ORTOFRUTTA, PESCHERIE, FIORI E PIANTE
<input type="checkbox"/>	DISCOTECHE, NIGHT CLUB

NOTE: _____

Data _____

Firma _____