



Al Comune di Trepuzzi
Ufficio Tributi
Corso Giuseppe Garibaldi, 10
73019 – Trepuzzi (LE)

Io sottoscritto,

Cognome	Nome		
Luogo di nascita	Data di nascita		
Residenza in	Cap	Prov.	
Via/Piazza			N.
Codice fiscale			
Tel.	Cel.		
Email			
Pec			

In qualità di ☐ rappresentante legale/amministratore ☐ titolare ditta individuale ☐ altro (specificare)

della Ditta:

Ragione sociale			
Sede legale	Via/Piazza		N.
P.IVA	C.F.		
Tel.	Cel.	Codice ATECO	
Email	Pec		

ai fini dell'**ATTIVAZIONE** del servizio integrato di gestione dei rifiuti, con contestuale applicazione della **Tassa sui rifiuti** (TARI), di cui alla L. 147/2013 e ss.ii.mm.

DICHIARO

(comunicazione da effettuarsi entro 90 giorni solari dalla data di inizio del possesso/detenzione dell'immobile)

Di occupare/condurre a partire dal ____/____/____ i locali e le aree adibite ad uso non domestico di seguito dettagliati:

Dettaglio immobili

indirizzo	tipologia di immobile	sup. in mq	cat.	fg.	p.lla	sub

a **titolo** di:

- ☐ proprietà o altro di altro diritto reale;
☐ comodatario ad uso gratuito;
☐ locatario (dal _____ al _____);
☐ altro (specificare) _____;

Dati del proprietario degli immobili se diverso dal soggetto passivo TARI

Cognome	Nome
Codice fiscale	

☐ locali alla prima occupazione ☐ locali in precedenza occupati da: c.f./p.iva _____

DICHIARO

Inoltre che l'attività svolta è _____

(allegare *Visura camerale*) ed ha:

☐ carattere permanente ☐ temporaneo inferiore a 183 gg l'anno.

Allego

- ☒ *documento di identità;*
☒ *contratto di affitto/comodato (nel caso di immobili detenuti a titolo di affittuario/comodatario);*
☐ *visura catastale;*
☐ *planimetria.*

Data

Firma
