**Al Comune di Mugnano del Cardinale**

**Ufficio SUAP**

**p.zza Umberto I**

**83027 – Mugnano del C.le (Av)**

**Oggetto: TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI –**

 **Denuncia di occupazione unità immobiliare**

Il SOTTOSCRITTO:

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I\_I

DICHIARA

CHE L’ATTIVITÀ’ COMMERCIALE ALL’ INDIRIZZO:

Via/Corso…………………………………………………….n°…………

In catasto al foglio n°………particella n°…..……sub…………

di proprietà e/o in locazione (indicare estremi contratto registrato in data …..……………… al n°……………)

si sviluppa per una superficie di MQ ………….

e che LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI VERRA’ PAGATA DA :

COGNOME…………………………………………………NOME………………………………………………..

**Si prega di compilare chiaramente ogni parte del presente modulo**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

LA SUPERFICIE DICHIARATA NON PUO’ ESSERE INFERIORE ALL’80% DELLA SUPERFICIE CATASTALE DETERMINATA AI SENSI DEL D.P.R. 138/98 (ART. 1, COMMA 340 L. 311/2004).

LA MANCATA O ERRATA INDICAZIONE DEI MQ. E/O DEL TITOLARE DELLA TASSAZIONE (TARSU), OBBLIGA IL DENUNCIANTE A CONTATTARE IL SETTORE TASSA RIFIUTI, PER LE CORREZIONI E/O INTEGRAZIONI. DIVERSAMENTE, LA SUPERFICIE TASSATA E IL TITOLARE DELLA TASSAZIONE SARANNO DETERMINATI DAGLI UFFICI. QUALORA LA SUPERFICIE RISULTI INFERIORE (INFEDELE DENINCIA) VERRANNO APPLICATE LE SANZIONI DI LEGGE (ART. 76 D.LGS 507/93).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

LA PRESENTE DENUNCIA HA EFFETTO ANCHE PER GLI ANNI SUCCESSIVI, QUALORA LE CONDIZIONI DI CUI SOPRA NON SIANO VARIATE.

Data,……………………

 IL DICHIARANTE

 ………………………………………….