



# CITTÁ DI PINEROLO

Città Metropolitana di Torino

SETTORE FINANZE  
UFFICIO TRIBUTI

## TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

### DICHIARAZIONE DI ATTIVAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

ai sensi dell'art. 17 del Regolamento per l'applicazione del Tirbutto Tassa Rifiuti (TARI)

**DITTA INDIVIDUALE:**  SI  NO

|                                                            |                                   |  |               |                        |              |  |  |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|---------------|------------------------|--------------|--|--|
| <b>Ragione Sociale</b>                                     |                                   |  |               |                        |              |  |  |
| <b>Partita IVA</b>                                         |                                   |  |               |                        |              |  |  |
| <b>Rappresentant e Legale/ Titolare</b>                    |                                   |  |               |                        |              |  |  |
| <b>Codice Fiscale</b>                                      |                                   |  |               | <b>Data di nascita</b> |              |  |  |
| <b>Luogo di nascita</b>                                    |                                   |  |               | <b>Provincia</b>       |              |  |  |
| <b>Sede Legale</b>                                         |                                   |  | <b>Cap</b>    |                        | <b>Prov.</b> |  |  |
| <b>Via/Piazza</b>                                          |                                   |  |               |                        | <b>n°</b>    |  |  |
| <b>Telefono</b>                                            |                                   |  | <b>E_mail</b> |                        |              |  |  |
| <b>PEC</b>                                                 |                                   |  |               |                        |              |  |  |
| <b>Recapito comunicazione se diverso dalla Sede Legale</b> |                                   |  |               |                        |              |  |  |
| <b>Città</b>                                               |                                   |  | <b>Cap</b>    |                        |              |  |  |
| <b>Via/Piazza</b>                                          |                                   |  |               |                        | <b>n°</b>    |  |  |
| <b>Tipologia di attività</b>                               | <b>Codice ATECO</b>               |  |               |                        |              |  |  |
|                                                            |                                   |  |               |                        |              |  |  |
|                                                            | <b>Descrizione dell'attività:</b> |  |               |                        |              |  |  |
|                                                            |                                   |  |               |                        |              |  |  |

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. N. 445/2000:

**LA VARIAZIONE** dal  per i seguenti motivi: Variazione indirizzo, con rilascio dei seguenti immobili, dei quali si richiede la cessazione della TARI:

|      |                      |                |                      |
|------|----------------------|----------------|----------------------|
| Via: | <input type="text"/> | dati catastali | <input type="text"/> |
| Via: | <input type="text"/> | dati catastali | <input type="text"/> |
| Via: | <input type="text"/> | dati catastali | <input type="text"/> |

 Variazione Ragione Sociale da  Modifica superficie tassata da mq  a mq **DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE**

| CATEGORIA CATASTALE | FOGLIO | NUMERO PARTICELLA MAPPALE | SUB | INDIRIZZO | MQ calpest. | Punto di raccolta <sup>1</sup> |
|---------------------|--------|---------------------------|-----|-----------|-------------|--------------------------------|
|                     |        |                           |     |           |             | <input type="checkbox"/>       |
|                     |        |                           |     |           |             | <input type="checkbox"/>       |
|                     |        |                           |     |           |             | <input type="checkbox"/>       |
|                     |        |                           |     |           |             | <input type="checkbox"/>       |

<sup>1</sup>Punto di raccolta: crocettare, se il ritiro dei rifiuti porta a porta deve avvenire presso questo indirizzo**DI CUI****Superficie occupata con produzione di rifiuti urbani**

| DESTINAZIONE D'USO   | SUPERFICIE CALPESTABILE (mq) |
|----------------------|------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         |

**Superficie aree scoperte operative**

| DESTINAZIONE D'USO   | SUPERFICIE CALPESTABILE (mq) |
|----------------------|------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>         |

**Superficie in cui vengono prodotti contestualmente rifiuti urbani e rifiuti speciali (vedi nota A)**

| DESTINAZIONE D'USO | SUPERFICIE CALPESTABILE (mq) |
|--------------------|------------------------------|
|                    |                              |
|                    |                              |

**Superficie esclusa per produzione di rifiuti speciali (vedi nota B)**

| DESTINAZIONE D'USO | SUPERFICIE CALPESTABILE (mq) |
|--------------------|------------------------------|
|                    |                              |
|                    |                              |
|                    |                              |

**Altre superfici**

| DESTINAZIONE D'USO | SUPERFICIE CALPESTABILE (mq) |
|--------------------|------------------------------|
|                    |                              |
|                    |                              |
|                    |                              |

Se in possesso, allegare copia della planimetria catastale dei locali sopra indicati

**RICHIESTA RIDUZIONE 60% PER DISTANZA DALL'ECO-PUNTO PIU' VICINO > 1.000 METRI**

per i locali siti in:

**Note:**

**A)** Per le categorie di attività di seguito riportate, qualora vi siano obiettive difficoltà nel delimitare le superfici ove si formano di regola rifiuti speciali, derivanti dalla contestuale produzione di rifiuti urbani e speciali, l'individuazione delle stesse è effettuata in maniera forfettaria applicando **all'intera superficie su cui l'attività viene svolta** le seguenti percentuali di riduzione :

| ATTIVITA'                                                                                 | % di ABBATTIMENTO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Carrozzerie, autofficine per la riparazione di auto, moto e macchine agricole, elettrauto | 15%               |
| Ambulatori medici, dentistici, odontotecnici e veterinari                                 | 35%               |
| Gommista                                                                                  | 40%               |

**B)** Nella determinazione della superficie dei locali e delle aree scoperte assoggettabili alla TARI non si tiene conto di quella parte delle stesse ove, per specifiche caratteristiche strutturali e per destinazione, si formano, in via continuativa e prevalente, rifiuti speciali, pericolosi o non pericolosi, allo smaltimento dei quali sono tenuti a provvedere a proprie spese i relativi produttori, a condizione che gli stessi dimostrino l'avvenuto trattamento in conformità alla normativa vigente.

**N.B.:** Per la fruizione della **riduzione per produzione di rifiuti speciali, occorre presentare annualmente entro il 30 giugno dell'anno successivo**, o oltre tale termine se previsto dalla specifica normativa di settore, a pena di decadenza dal beneficio con recupero del maggior importo dovuto, copia del modello unico di dichiarazione ambientale (**MUD**) o copia Formulare di identificazione dei rifiuti (**FIR**), ovvero, **per le macellerie, copia delle fatture** delle ditte che eseguono il ritiro **degli scarti di macellazione.**

Preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Pinerolo,

\* \_\_\_\_\_

**(firma)**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:**

Data presentazione \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione può essere trasmessa tramite posta, via fax allo 0121 361283, via e-mail a [tributi@comune.pinerolo.to.it](mailto:tributi@comune.pinerolo.to.it) o tramite PEC a [protocollo.pinerolo@cert.ruparpiemonte.it](mailto:protocollo.pinerolo@cert.ruparpiemonte.it), allegando copia fotostatica di un documento d'identità del dichiarante.