



COMUNE DI FIESCO

Provincia di Cremona

Ufficio Tributi - Tel. 0374/370014

COMUNICAZIONE DI OCCUPAZIONE, VARIAZIONE O CESSAZIONE (UTENZE NON DOMESTICHE)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(artt. 38,47 e 48 del D.P.R. 445/2000)

"Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" (D.P.R. N. 445/2000). "Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera" (art. 11, comma 3 D.P.R. 403/98).

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	nato a	il
Indirizzo		Comune	Cap
Recapito telefonico	Codice Fiscale		

Titolare della ditta o legale rappresentante

Ragione Sociale	Partita Iva	
Indirizzo	Comune	Cap

CODICE ATECO ATTIVITA' _____

Dichiara che la suddetta ragione sociale è conforme all'iscrizione alla C.C.I.A.A. e, in caso di non iscrizione è conforme all'iscrizione all'Ufficio IVA.

CHIEDE

€ L'ATTIVAZIONE

€ LA VARIAZIONE

€ LA CESSAZIONE (motivo) _____

per l'immobile sito in:

Indirizzo	Comune	Cap

in qualità di: proprietario dal _____ locatario dal _____ altro dal _____

AGLI EFFETTI DELL' APPLICAZIONE DELLA TARES DICHARA DI OCCUPARE

dal _____ e di svolgere attività di _____

Dati Catastali dell'Immobile		
Codice Comune Catastale	Sezione Urbana <small>(compilare per immobile urbano solo se presente)</small>	
Foglio	Subalterno	
Mappale/Parti cella	Segue Particella ¹	Tipo Particella ²
Dati Catastali dell'Immobile		
Codice Comune Catastale	Sezione Urbana <small>(compilare per immobile urbano solo se presente)</small>	
Foglio	Subalterno	
Mappale/Parti cella	Segue Particella ¹	Tipo Particella ²
Dati Catastali dell'Immobile		
Codice Comune Catastale	Sezione Urbana <small>(compilare per immobile urbano solo se presente)</small>	
Foglio	Subalterno	
Mappale/Parti cella	Segue Particella ¹	Tipo Particella ²

	Locale	Mq
Descrizione dei locali con specifica delle loro ripartizioni interne e della destinazione e dell'uso Area Coperta Tassabile		
Vani accessori (es. corridoi, ingressi interni, bagni, spogliatoi)		
Descrizione delle aree scoperte operative e della loro destinazione ed uso		
Altro _____		

D I C H I A R A inoltre di produrre rifiuti speciali, tossico – nocivi, quali:

Allegati:

qualsiasi documentazione ritenuta utile

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero

sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore,.

la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/lla sig./a _____ dellacui identità mi sono personalmente accertato/a mediante

la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma allo stesso è stato allegato copia non autenticata del documento di identità del dichiarante _____

Lì _____

IL DIPENDENTE ADDETTO
