COMUNE DI SAVONA

TARI (Tassa sui rifiuti)

DICHIARAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

Avvio al riciclo di rifiuti speciali assimilati

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

_____

Nato/a a_____ prov. ☐☐ naz. ☐☐ il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ sesso ☐

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail _____ tel./cell. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente a _____ prov.☐☐

Via/P.zza_____civ.☐☐☐int.☐☐☐scl. ☐ CAP. ☐☐☐☐☐

con domicilio a _____ Via/P.zza_____ civ. ☐☐☐ int. ☐☐☐

In qualità di _____ del seguente

Soggetto: _____

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ tel./cell. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail _____

Con sede legale a _____ prov.☐☐

Via/P.zza_____ civ. ☐☐☐ int. ☐☐☐ scala ☐

Con attività avente codice ATECO ☐☐☐☐☐☐ e sede principale a _____prov.☐☐

Via/P.zza _____ civ. ☐☐☐ int. ☐☐☐ scala

ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del Regolamento comunale per l'applicazione della TARI (Tassa sui Rifiuti)

dichiara

che, a seguito del possesso/detenzione dei locali/aree scoperte indicati nella dichiarazione presentata

in data ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ , nell'anno ☐☐☐☐ ha avviato al riciclo la seguente tipologia e

quantità di rifiuti speciali assimilati agli urbani:

Tipologia	Codice CER	Produzione annua
		Kg. ,

							Kg.					,		
							Kg.					,		
							Kg.					,		
							Kg.					,		
							Kg.					,		
							Kg.					,		

attraverso il seguente soggetto _____

_____

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ tel./cell. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Con sede legale a _____ prov.☐☐

Via/P.zza_____ civ. ☐☐☐ int. ☐☐☐ scala ☐

Dichiara altresì che tutti i rifiuti sopra indicati sono assimilati agli urbani in base all'apposita deliberazione del Comune di Savona e che tra i rifiuti da imballaggio **non sono ricompresi** gli imballaggi secondari e terziari.

Annotazioni:
Allegati:
1) attestazione rilasciata dal soggetto autorizzato che effettua l'attività di recupero
2)copia del registro di carico e scarico (*se obbligatorio)*
3)copia dell'autorizzazione ai sensi di legge dell'impianto di recupero
4) altro:

Savona, ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ (firma) _____