

**PERSONE GIURIDICHE  
DITTE INDIVIDUALI – SOCIETÀ – ASSOCIAZIONI E SIMILI**

<b>TARI</b>	ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Riservato all'Ufficio
<b>DENUNCIA PER LA TASSA RIFIUTI – utenza non domestica</b>	
 <b>CITTA' DI ALBANO LAZIALE</b> <b>Provincia di Roma</b>	

IL SOTTOSCRITTO			
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome	Nome		
Comune (o Stato Estero) di nascita	Data di nascita		Sesso [M] - [F]
Residente in Via	C.A.P.	Comune	Prov.

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTATE LEGALE**

DELLA DITTA INDIVIDUALE – SOCIETÀ – ASSOCIAZIONE O SIMILE				
Codice fiscale	Telefono	Fax	E-mail certificata	
Denominazione			Codice attività ATECO	
Sede Legale – Comune	Via	N°	Prov.	C.A.P.

**DICHIARA di iniziare / variare dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_**

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di Albano Laziale, sotto elencati a titolo di:

proprietà;                       locazione;                       comodato

Dichiara che il **nominativo del proprietario**, se diverso dall'occupante, è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale
Domicilio o Sede legale – Comune	Via	Numero ed interno

Dichiara che il nominativo del **precedente occupante/detentore** è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale
Domicilio o Sede legale – Comune	Via	Numero ed interno

**DICHIARA di cessare dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_**

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di \_\_\_\_\_, sotto elencati, e di essersi trasferito nel Comune \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILI E SUPERFICI ASSOGGETTATE AL TRIBUTO**

N° Ord.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile	Superficie Catastale intera
<b>1</b>						
Via/Piazza				n. civico	interno	Mq superfice esclusa (art. 8, commi 1, 2 e 6)
Destinazione d'uso dell'immobile di cui al nr. 1						Classe uso nr.
N° Ord.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile	Superficie Catastale intera
<b>2</b>						
Via/Piazza				n. civico	interno	Mq superfice esclusa (art. 8, commi 1, 2 e 6)
Destinazione d'uso dell'immobile di cui al nr. 2						Classe uso nr.
N° Ord.	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile	Superficie Catastale intera
<b>3</b>						
Via/Piazza				n. civico	interno	Mq superfice esclusa (art. 8, commi 1, 2 e 6)
Destinazione d'uso dell'immobile di cui al nr. 3						Classe uso nr.

**Classi Attività**

1 - MUSEI, BIBLIOTECHE, SCUOLE, ASSOCIAZIONI, LUOGHI DI CULTO	16 - BANCHI DI MERCATO BENI DUREVOLI
2 - CINEMATOGRAFI E TEATRI	17 - ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: PARRUCCHIERE, BARBIERE, ESTETISTA
3 - AUTORIMESSE E MAGAZZINI SENZA ALCUNA VENDITA DIRETTA	18 - ATTIVITA' ARTIGIANALI TIPO BOTTEGHE: FALEGNAME, IDRAULICO, FABBRO, ELETTRICISTA
4 - CAMPEGGI, DISTRIBUTORI CARBURANTE, IMPIANTI SPORTIVI	19 - CARROZZERIA, AUTOFFICINA, ELETTRAUTO, GOMMISTA
5 - STABILIMENTI BALNEARI	20 - ATTIVITA' INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE
6 - ESPOSIZIONI, AUTOSALONI	21 - ATTIVITA' ARTIGIANALI DI PRODUZIONE BENI SPECIFICI
7 - ALBERGHI CON RISTORANTE	22 - RISTORANTI, TRATTORIE, OSTERIE, PIZZERIE, PUB
8 - ALBERGHI SENZA RISTORANTE	23 - MENSE, BIRRERIE, HAMBURGERIE
9 - CASE DI CURA E RIPOSO, CASERME, RICOVERI, CARCERI, COMUNITA'	24 - BAR, CAFFE', PASTICCERIA, GELATERIA
10 - OSPEDALI	25 - SUPERMERCATO, PANE E PASTA, MACELLERIA, SALUMI E FORMAGGI, GENERI ALIMENTARI
11 - UFFICI, AGENZIE, STUDI PROFESSIONALI, ASSICURAZIONI, STUDI MEDICI	26 - PLURILICENZE ALIMENTARI E/O MISTE
12 - BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO	27 - ORTOFRUTTA, PESCHERIE, FIORI E PIANTE, PIZZA AL TAGLIO
13 - NEGOZI ABBIGLIAMENTO, CALZATURE, LIBRERIA, CARTOLERIA, FERRAMENTA E ALTRI BENI DUREVOLI	28 - IPERMERCATI DI GENERI MISTI
14 - EDICOLA, FARMACIA, TABACCAIO, PLURILICENZE	29 - BANCHI DI MERCATO GENERI ALIMENTARI
15 - NEGOZI PARTICOLARI QUALI FIALATELIA, TENDE E TESSUTI, TAPPETI, CAPPELLI E OMBRELLI, ANTIQUARIATO	30 - DISCOTECHE, NIGHT-CLUB

Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° Ord: _____	mq
Area scoperta operativa (compresi magazzini all'aperto) relativa al fabbricato di cui al N° Ord: _____	mq

**DICHIARA INOLTRE**

Che in base al vigente regolamento comunale per l'applicazione della Tari spettano le seguenti esclusioni, riduzioni e/o agevolazioni per i fabbricati di cui al precedente numero d'ordine \_\_\_\_\_

- Esclusione dal tributo per aree o locali improduttivi di rifiuti ( art. 34 lettera.....) per mq.....;
- Riduzione per aree o locali quali strutture sanitarie, anche veterinarie, pubbliche e private con contestuale produzione di rifiuti urbani o assimilati (art. 36 comma 4) tipologia.....; Ai fini della riduzione è necessario presentare copia del formulario di identificazione dei rifiuti;
- Esclusione dal tributo per aree o locali ove si formano di regola rifiuti speciali non assimilati ai rifiuti urbani.. L'esclusione opera solo se il soggetto passivo dimostra l'avvenuto trattamento in proprio, presentando al Comune, a pena di decadenza, entro il mese di gennaio dell'anno successivo, copia del formulario di identificazione dei rifiuti e le quantità smaltite. In difetto la superficie sarà assoggettata al tributo per intero;
- Riduzione per uso stagionale o non continuativo, ma ricorrente, e comunque non superiore a 183 giorni ad anno (art. 48 del Regolamento);
- Riduzione per.....

Ulteriori annotazioni \_\_\_\_\_

In caso di cessazione specificare nelle annotazioni l'indirizzo presso il quale inviare il saldo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto.....dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del nuovo Regolamento UE 2016/679, direttamente applicato in tutti i Paesi dell'Unione Europea che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Verranno inoltre, ove necessario, trasmessi ai soggetti incaricati dell'attività di supporto nella gestione dei tributi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

La dichiarazione, sottoscritta dal dichiarante, è presentata direttamente agli uffici comunali o è spedita per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento A.R. o inviata in via telematica con posta certificata [tributi@pec.comune.albanolaziale.rm.it](mailto:tributi@pec.comune.albanolaziale.rm.it), unitamente a copia del documento d'identità del dichiarante/rappresentante legale della società. In caso di spedizione fa fede la data di invio.

La dichiarazione deve essere presentata entro il 30 giugno dell'anno successivo giorni dalla data in cui inizia o cessa l'occupazione o la detenzione dei locali.

Per informazioni rivolgersi al Servizio Tributi del Comune Via De Gasperi n. 64. Orari di apertura Lunedì e giovedì 15.30-18.00 martedì-mercoledì e venerdì oltre 8.30-11.00 e numero di telefono 0693295292/271