



COMUNE DI OLBIA
AUTODENUNCIA PER LA TASSA DEI RIFIUTI (USI NON ABITATIVI)

Ai sensi dell'art. 70 del D.lgs. 15 novembre 1993, 507

<u>DATI CONTRIBUENTE</u>								
Cognome	Nome			Nato a				
il	Codice Fiscale				Tel./Cell.			
Residente a	Cap	Via	n.	Scala	int.	Piano		
<u>CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA</u>								
In qualità di	della							
con sede legale in	Via						n.	
Partita IVA	Cod. Fiscale							
<u>RECAPITO PER LA SPEDIZIONE NOTIFICHE (Se diverso dalla residenza)</u>								
Presso	Via						n.	
Citta'	Cap							
<u>DICHIARA</u>								
Di occupare o tenere a propria disposizione dalla data _____ i locali sottoindicati ubicati in Olbia								
in Via	n.	int.	Scala	Piano				
A) Destinazione d'uso immobile							Superficie Utili mq	
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
B) Destinazione d'uso immobile							Superficie Utili mq	
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
C) Destinazione d'uso immobile							Superficie Utili mq	
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
D) Aree scoperte operative: descrizione							mq	
descrizione							mq	
E) Parte dei locali o aree dove si formano esclusivamente rifiuti pericolosi: descrizione							mq	
F) Parte dei locali o aree dove non si formano rifiuti: descrizione							mq	
<u>IN CASO DI LOCAZIONE INDICARE LE GENERALITA' DEL PROPRIETARIO</u>								
Cognome	Nome			Codice Fiscale				
Residenza in	Cap	Via	n.	Scala	int.	piano		
<u>RIDUZIONI</u>								
<input type="checkbox"/>	Usò stagionale o ricorrente derivante da licenza o autorizzazione Riduzione 20 %							
<input type="checkbox"/>	Immobile che dista dai contenitori Mt. 1000 Riduzione 70 %							
A tal fine ci si impegna a comunicare ogni variazione in merito								
<u>CESSAZIONE LOCALE PRECEDENTEMENTE OCCUPATO</u>								
Data di cessazione	Via						n.	
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
<input type="checkbox"/> Non censito	Censito al Foglio	Mappale	Sub.	Cat.				
Motivazione								
<input type="checkbox"/>	In caso di locazione indicare le generalità del proprietario			<input type="checkbox"/>	In caso di vendita indicare le generalità dell' acquirente			
Cognome	Nome			Codice Fiscale				
Residenza in	Cap	Via	n.					
NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:								
DATA _____	FIRMA _____							