COMUNE DI PALERMO
AREA ENTRATE E TRIBUTI COMUNALI
Servizio Tarsu/Tares/Tari
Piazza G. Cesare, 6 - 90127- PALERMO
infotari@comune.palermo.it
tarsutarestari@cert.comune.palermo.it

MODELLO USO ATTIVITA'
UTENZE NON DOMESTICHE
TASSA RIFIUTI/TARI

TIMBRO PROTOCOLLO

Il sottoscritto _____ Sesso **M** **F**

Luogo di nascita _____ Data di nascita ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Residente

a _____in Via _____ n° _____ CAP ☐☐☐☐☐

e-mail_____ tel.: _____

Codice Fiscale ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐ Cod. Contribuente_____

in qualità di: □ LEGALE RAPPRESENTANTE □ AMMINISTRATORE DELEGATO □ DELEGATO □ ALTRO

Della DITTA :

Denominazione_____ con sede in_____

Via _____n° _____ CAP ☐☐☐☐☐

PARTITA IVA_____ Cod. Contribuente_____

□ PROPRIETARIA □ AFFITTUARIA □ COMODATARIA □ ALTRO
(indicare il luogo di tassazione)
del locale sito in Via _____

n° _____ /___ Scala_____ piano_____ interno _____ CAP ☐☐☐☐☐

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Categoria Tari/Cod. Ateco	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub

CHIEDE

indicare con il segno X il **TIPO**, la **CAUSALE** di una o più richieste e la relativa data di decorrenza				
TIPO richiesta	**CAUSALE** richiesta	**Giorno**	**Mese**	**Anno**
☐ **Nuova Iscrizione**				
☐ **Cessazione**	☐ Vendita			
	☐ Chiusura attività			
	☐ Altro** *Compilare Quadro 1*			
☐ **Variazione**	☐ Luogo di tassazione			
	☐ Superficie			
	☐ Destinazione d'uso			
	☐ Voltura			
	☐ Domicilio fiscale			
	☐ Altro** *Compilare Quadro 1*			

indicare con il segno X il **TIPO**, la **CAUSALE** di una o più richieste e la relativa data di decorrenza				
TIPO richiesta	**CAUSALE** richiesta	**Giorno**	**Mese**	**Anno**
☐ **Riduzione***	*Indicare nella pagina successiva il tipo di riduzione richiesta*			
☐ **Agevolazione***	*Indicare nella pagina successiva il tipo di agevolazione richiesta*			
☐ **Esenzione***	*Indicare nella pagina successiva il tipo di esenzione richiesta*			
☐ **Sgravio****	*Compilare Quadro 1*			
Rimborso/Compensazione***	*Compilare Quadro 1*			
☐ **Rifiuti speciali****	*Compilare Quadro 1*			

DICHIARA*

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, dopo essere stato ammonito sulle sanzioni penali in caso di dichiarazione falsa ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, che quanto sottoscritto corrisponde al vero.

Crocettare una o più richieste e la/e relativa/e dichiarazione/i

Richiesta di Riduzione

TIPO DI RIDUZIONE Indicare con una X	**Dichiarazione** Indicare con una X	**Documenti da allegare**
□ **Riciclo di almeno il 70% dei rifiuti speciali**	□ Che la ditta ricicla almeno il 70% dei rifiuti speciali	Copia dei formulari di trasporto con indicazione quantità dei rifiuti recuperati
□ **Locali ed aree scoperte adibite ad uso stagionale o ad uso non continuativo**	□ Che i Locali e le aree scoperte sono adibite ad uso stagionale o ad uso non continuativo per un periodo non superiore a 183 giorni nell'anno solare	Copia della Licenza o Autorizzazione

Richiesta di Agevolazione

TIPO DI AGEVOLAZIONE Indicare con una X	**Dichiarazione** Indicare con una X	**Documenti da allegare**
□ **Immobili occupati da vittime di racket**	□ di occupare immobili destinati ad attività commerciali/imprenditoriali e di essere stati dichiarati vittima del reato di racket ai sensi delle legge 44/99	Documentazione proveniente da Prefettura sul riconoscimento vittima racket e documentazione che attesti che è ancora presente l'attività commerciale/imprenditoriale
□ **Teatri privati**	□ che l'attività è sospesa nei mesi di Luglio, Agosto, Settembre	Documentazione attestante la sospensione delle attività teatrali nel periodo estivo
□ **Nuove assunzioni**	□ che di avere iniziato una nuova attività produttiva, commerciale o di servizi e di avere assunto n.____ unità lavorative e che non trattasi di fusione d'azienda, cessione o sub-ingresso di attività	Documentazione che trattasi di nuova attività e copia dei contratti di lavoro a tempo indeterminato
□ **Assegnatari Beni Confiscati**	□ che il bene confiscato alla mafia è stato assegnato esclusivamente per finalità sociali per il periodo da ___/___/_____ a ___/___/_____	Documentazione attestante l'assegnazione del bene e il periodo
□ **Ordini religiosi**	□ Che l'immobile è occupato da ordini religiosi per finalità diverse da quelle di natura commerciale o di servizi	Documentazione che attesti quanto dichiarato

Richiesta di Esenzione

TIPO DI ESENZIONE Indicare con una X	**Dichiarazione** Indicare con una X	**Documenti da allegare**
□ **Organizzazioni di volontariato che espletano in via esclusiva servizi di accoglienza per indigenti**	□ che non ricevono nessun tipo di corrispettivo per il servizio svolto e che l'attività è rivolta in via esclusiva agli indigenti	Decreto di iscrizione all'albo regionale
□ **Immobile storico la cui superficie eccedente mq 500 non è utilizzato a fini commerciali o di lucro**	□ che l'immobile non è utilizzato per fini commerciali o di lucro ed è destinato ad abitazione/ufficio per la parte eccedente mq. 500	Decreto della Soprintendenza regionale ai Beni Culturali

Quadro 1 DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, dopo essere stato ammonito sulle sanzioni penali in caso di dichiarazione falsa ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, che quanto sottoscritto corrisponde al vero:

_____

_____

_____

_____

_____

□ Autorizza □ **non** Autorizza

gli Agenti di Polizia Municipale e/o Tecnici ad espletare eventuali accertamenti e, a tal fine, rinuncia al preavviso di giorni 7 di cui all'art. 1, comma 693, D.L. 147/2013 e successive modifiche ed integrazioni. Consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 15/68 modificata dalla legge 127 del 15/05/97.

Quadro 2

Dati del proprietario dell'immobile se diverso dal dichiarante (da compilare solo nell'ipotesi di cessazione dell'utenza)

Cognome e Nome_____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo di nascita _____ Data di nascita | | | | | | | | |

Spazio riservato all'ufficio per l'istruttoria:

Data____/____/_____ Firma del dichiarante _____

Estremi documento_____ Firma per delega _____

Data rilascio ____/_____/_____

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 15 Reg. UE 2016/679 l'interessato ha diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal senso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle specifiche informazioni previste dalla normativa in vigore. I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale e sono trattati in modo lecito e corretto. Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell'articolo13, Reg. UE 2016/679 – Regolamento generale sulla protezione dei dati e del codice della privacy italiano, come da ultimo modificato dal D. Lgs. 101/2018) il cui testo completo è reperibile sul sito istituzionale del Comune di Palermo. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Palermo, con sede in P.zza Pretoria, rappresentato dal Sig. Sindaco pro-tempore. Il responsabile per la protezione dei dati personali è ADDENDA AUDITING & CONSULTING SRL e può essere contattato tramite e-mail: rpd@comune.palermo.it. Tutti i regolamenti qui richiamati sono consultabili sul sito internet del Comune di Palermo all'indirizzo: https://www.comune.palermo.it/regolamenti.php?tag=31