



# COMUNE DI GAVELLO

Provincia di Rovigo  
Piazza XX Settembre, 3 – 45010 GAVELLO (RO)  
Cod. Fisc. p. I.V.A.00192720290  
Telefono 0425 778020 – Fax 0425 778452 - Pec: [protocollogavello@pcert.postecert.it](mailto:protocollogavello@pcert.postecert.it)  
AREA TECNICA-TRIBUTI  
UFFICIO TRIBUTI  
mail: [tributi@comune.gavello.ro.it](mailto:tributi@comune.gavello.ro.it)

All'  
**Ufficio Tributi**  
**del Comune di Gavello**  
Piazza XX Settembre n. 3  
45010 GAVELLO (RO)

**TARI - ANNO \_\_\_\_\_**

***DENUNCIA per utenze non domestiche con produzione di  
RIFIUTI SPECIALI***  
*art. 60 del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale*

## DATI DEL CONTRIBUENTE (compilazione obbligatoria)

DENOMINAZIONE SOCIALE

C.F. / Num. P. IVA  Telefono

SEDE LEGALE  COMUNE  PROV.

### LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME  NOME

COMUNE DI NASCITA  PROV.  DATA DI NASCITA

RESIDENZA  COMUNE  PROV.

## DENUNCIANTE (da compilare solo se diverso dal contribuente)

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE  NATURA DELLA CARICA

DOMICILIO FISCALE  COMUNE  PROV.

## INFORMAZIONI TECNICHE (compilazione obbligatoria)

INDIRIZZO  N. CIVICO

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE  proprietà  usufrutto  locazione  altro diritto reale

### DATI CATASTALI

FOGLIO  MAPP.  SUB.  CAT.  SUP. UTILE

FOGLIO  MAPP.  SUB.  CAT.  SUP. UTILE

FOGLIO  MAPP.  SUB.  CAT.  SUP. UTILE

FOGLIO  MAPP.  SUB.  CAT.  SUP. UTILE

FOGLIO  MAPP.  SUB.  CAT.  SUP. UTILE

### IN ASSENZA DEI DATI CATASTALI

ut. che non riguarda un immobile

immobile non iscritto in catasto

immobile non iscrivibile in catasto

DESTINAZIONE D'USO  attività principale  ricovero attrezzi  magazzino  box  altri usi

INIZIO PERIODO DI OCCUPAZIONE IMMOBILI

FINE PERIODO DI OCCUPAZIONE IMMOBILI

**MOTIVO DELLA CESSAZIONE:**

- immobile venduto a \_\_\_\_\_
- immobile concesso in locazione a \_\_\_\_\_
- immobile restituito al proprietario Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_
- sopravvenuta inagibilità/inabitabilità dell'immobile
- fabbricato privo di mobili e suppellettili e sprovvisto di contratti attivi per la fornitura dei servizi pubblici a rete (art. 42 del Regolamento)
- ALTRO: \_\_\_\_\_

**CATEGORIA RIFIUTI**

- Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
- Campeggi, distributori carburante
- Stabilimenti balneari
- Esposizioni, autosaloni
- Alberghi con ristorante
- Alberghi senza ristorante
- Case di cura e riposo
- Uffici, agenzie, studi professionali
- Banche ed istituti di credito
- Negozi (*abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli*)
- Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
- Attività artigianali tipo botteghe (*falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere*)
- Carrozzeria, autofficina, elettrauto
- Attività industriali con capannoni di produzione
- Attività artigianali di produzione beni specifici
- Ristoranti, trattorie osterie, pizzerie
- Bar, caffè, pasticceria
- Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
- Plurilicenze alimentari e/o miste
- Ortofrutta, pescherie, fiori e piante
- Discoteche, night club

**Allegati:**

- Planimetria in scala, conforme allo stato dei luoghi, degli immobili precedentemente indicati contenente il dettaglio delle superfici con relative destinazioni d'uso dei locali;
- Fotocopia del formulario di identificazione del rifiuto di cui all'art. 15 del D.Lgs. 22/1997;
- Fotocopia del contratto stipulato con ditta o azienda autorizzata allo smaltimento dei rifiuti speciali;
- Fotocopia Carta d'identità e/o Codice Fiscale del contribuente quale Legale Rappresentante e del dichiarante quando presente;
- Copia documento comprovante l'iscrizione alla C.C.I.A.A.;
- Eventuale contratto di locazione.

---

**PRESO ATTO**

Che l'esonero delle **sole superfici destinate alla produzione dei rifiuti speciali** avrà luogo dopo adeguata istruttoria da parte dell'Ufficio Tributi e con riferimento all'anno cui si riferisce la presente denuncia.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Il/la richiedente

*Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e trasmessa unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità valido del dichiarante.*

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003*

*(Codice in materia di protezione dei dati personali)*

*In osservanza di quanto disposto dall'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il Comune di Gavello, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.*

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Il/la richiedente