

TARI - MODULO PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA NON DOMESTICA
COMUNE DI _____ **CODICE UTENZA** _____

Cognome		Nome	
Nato a	il	Codice fiscale	
Residente in	Via	N.civ.	
Telefono	e-mail		
In qualità di	Della Ditta		
Con sede legale in	Via	N. civ.	
P. IVA	Codice Fiscale	Tel.	
Descrizione attività svolta			
Indirizzo recapito (se diverso da quello dei locali occupati)			

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli art. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità **DAL GIORNO** _____ :


L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DEI LOCALI ED AREE UBICATI IN:

Comune		Via	N. civico
NCT	FG	PARTICELLA	SUB

In qualità di: ☐ **Proprietario** ☐ **Affittuario:** Nome proprietario _____
☐ Altro (specificare) _____

TOTALE MQ _____ **Così suddivisi:** (allegare planimetria dettagliata)

Associazioni, biblioteca, scuola	mq	Barbiere, estetista, parrucchiere	mq
Teatri, cinema	mq	Idraulico, falegname, artigiano gen.	mq
Magazzini, depositi, autorimesse	mq	Autofficina, carrozzeria, gommista	mq
Distributori, impianti sportivi	mq	Attività industriali	mq
Autosaloni, esposizioni	mq	Attività artigianali di produzione	mq
Alberghi con ristorante	mq	Ristoranti, pizzerie, osterie	mq
Alberghi senza ristorante	mq	Mense, birrerie, fast food	mq
Case di cura, di riposo, caserme	mq	Bar, caffè, pasticceria, gelateria	mq
Ospedali	mq	Commercio alimentare	mq
Uffici	mq	Plurilicenze alimentari-miste	mq
Banche	mq	Fioristi, frutta-verdura, pescherie	mq
Commercio beni durevoli	mq	Ipermercati	mq
Edicole, farmacie, tabaccherie	mq	Discoteche, night, sale gioco	mq
Antiquariato, tende, tessuti	mq	Aree operative scoperte	mq
Altro:.....	mq	Altro:.....	mq

Dichiara altresì la sostituzione/ritiro/integrazione della seguente dotazione:

R.U.R.	Organico
	☐ ☐ ☐ 1 Bidone marrone da 25 lt
S R I	☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato marrone da 120 lt
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato verde da 120 lt dotato di microchip	☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato verde da 240 lt dotato di microchip	☐ ☐ ☐ 1 contenitore aerato da 10 lt
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato verde da 360 lt dotato di microchip	Plastica
☐ ☐ ☐ 1 Cassonetto carrellato verde da 1100 lt dotato di microchip	☐ ☐ ☐ Sacchi gialli
Carta	
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato bianco da 120 lt	
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato bianco da 240 lt	
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato bianco da 360 lt	Spazio per etichetta bidone R.U.R.
☐ ☐ ☐ 1 Bidone carrellato bianco da 1100 lt	



LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DEI LOCALI ED AREE UBICATI IN:

Comune	Via	N. civico
--------	-----	-----------

Superficie iniziale mq.		Superficie rettificata mq.		Superficie corretta mq.	
Superficie iniziale mq.		Superficie rettificata mq.		Superficie corretta mq.	



LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DEI LOCALI ED AREE UBICATI IN:

Comune	Via	N. civico
--------	-----	-----------

Per trasferimento in	Via	N. civ.	Tel.
Restituito/ venduto a			
(cognome e nome del nuovo affittuario o proprietario: specificare se rimangono a disposizione)			

Si prega di inviare eventuali conguagli o comunicazioni a

Cognome e Nome	Tel.
Ragione sociale	Tel.

Residente in/sede in	Via	N. civ.
----------------------	-----	---------

Restituisce la seguente dotazione:	
R.U.R.	Organico
☐ 1 Bidone carrellato verde da 120 lt dotato di microchip	☐ 1 Bidone marrone da 25 lt
☐ 1 Bidone carrellato verde da 240 lt dotato di microchip	☐ 1 contenitore aerato da 10 lt
☐ 1 Bidone carrellato verde da 360 lt dotato di microchip	☐ 1 Bidone carrellato marrone da 120 lt
☐ 1 Cassonetto carrellato verde da 1100 lt dotato di microchip	☐ 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt
Carta	
☐ 1 Bidone bianco da 40 lt	
☐ 1 Bidone carrellato bianco da 120 lt	Plastica
☐ 1 Bidone carrellato bianco da 240 lt	☐ n. Sacchi gialli da 110 lt
☐ 1 Bidone carrellato bianco da 360 lt	Spazio per CODICE BIDONE R.U.R.

NOTE (riservato all'ufficio)

Luogo e data _____

FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Aprica Spa

FIRMA _____

Si allegano:

- ☐ Planimetria in scala e schede catastali inerenti ai locali di cui sopra (*per nuova utenza o modifica superficie*)
- ☐ Copia Certificato Camera di Commercio
- ☐ Copia del codice fiscale/ Piva
- ☐ Copia contratto energia elettrica e/o fattura
- ☐ Copia contratto di affitto
- ☐ Copia formulari

SI AUTORIZZA ALLA CONSEGNA/RITIRO DOTAZIONE RICHIESTA



DATA /FIRMA/TIMBRO _____