

**Comune di Vobbia
PROVINCIA DI GENOVA
DENUNCIA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI ED ASSIMILATI
CESPITI DIVERSI DA ABITAZIONI**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

COGNOME (ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)	NOME
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO) PROV. _____	DATA NASCITA _____ / ____ / _____ SESSO (M/F)
DOMICILIO FISCALE (o Sede legale) Via/Piazza/Località, n. civico	C.A.P.
COMUNE (O STATO ESTERO) PROV. _____	TELEFONO
CODICE FISCALE (obbligatorio)	

DENUNCIANTE (compilare se diverso dal contribuente)

COGNOME (ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica)	NOME
LUOGO DI NASCITA (COMUNE O STATO ESTERO) PROV. _____	DATA NASCITA _____ / ____ / _____ SESSO (M/F)
DOMICILIO FISCALE (o Sede legale) Via/Piazza/Località, n. civico	C.A.P.
COMUNE (O STATO ESTERO) PROV. _____	TELEFONO
CODICE FISCALE (obbligatorio)	
NATURA DELLA CARICA	

ELENCO LEGALI RAPPRESENTANTI

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	NATURA CARICA

DATI CATASTALI IMMOBILE

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA, C.F.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	% PROPRIETA'

UBICAZIONE DESCRIZIONE SUPERFICI LOCALIATTIVITA': Industriale Artigianale Commerciale Servizi

Data occupazione:				
Locali siti in Vobbia				
Via/Località	n.	scala	piano	interno
Distanza punto di raccolta più vicino ml				

RIEPILOGO SUPERFICI UTILIZZATE:

locali uso: _____ Mq _____
 _____ **TOTALE Mq** _____

AREE SCOPERTE :

Operative per attività di: _____ Mq _____
 _____ **Totale Superfici scoperte Mq** _____

SUPERFICIE ESENTI DALLA TASSA SOLO PER ATTIVITA' INDUSTRIALI O CASI PARTICOLARI.-

(E' esente quella superficie ove per specifiche caratteristiche strutturali o per destinazione si formano, di regola, rifiuti speciali, tossici e nocivi, allo smaltimento dei quali sono tenuti a provvedere a proprie spese i produttori stessi- attività industriali -Sono inoltre esenti gli impianti tecnologici ove non si ha normalmente la presenza dell'uomo).

Locali coperti esenti Mq _____
Aree Scoperte Esenti Mq _____
TOTALE Mq _____

FIRMA ATTESTAZIONE SUPERFICI

IL CONTRIBUENTE _____

DATA DENUNCIA _____

Vobbia, lì - _____

IL DICHIARANTE
