

Ufficio Tributi Via Roma, 136 27010 Magherno (PV) Tel. 0382.966913 - Fax 0382.973735 E-mail: <u>info@comune.magherno.pv.it</u>

7.0 % 7					
RICHIESTA D'ATTIV	AZIONE / VARIAZIONE / C	ESSAZIONE			
SERVIZIO RACCOLT					
UTENZA NON DO			Riservato all'Ufficio – est	remi di presentazione del	a denuncia
☐ Denuncia Iniziale		ocanita:		A STATE OF THE STA	Data
□ Denuncia iniziale	☐ Denuncia Cessazione – nuovo r	ecapito.			☐ Inizio ☐ Fine
					Occupazione:
Variazione	☐ Mq: ☐ Indirizzo (pr	ec. recapito):	MACAGO SAVE	SWANDED TO THE STATE OF THE STA	
	☐ Ragione Sociale (precedente) :				
DATI UTENTE					
	Regione S	ociale dell'Aziend	la		
			1	I D	-1
	Indirizzo Sede Legale		Le	egale Rappresenta	inte
Codice Fiscale	Partita Iva		Telefono		
COUNCE FISCARE	1.0.000.00				
	Attività svolta			Email	
Codice	Categoria ISTAT / IVA		Late	goria Tariffa	
— Indiana de la companio del companio de la companio della compani	MINISTER STATE OF THE STATE OF	(acceptance)			
DESCRIZIONE LOCALI C	OCCUPATI (UTENZA):				
Indirizzo	Num	1.	int.	Scala	Plano
	<u>l</u>				
E - O	Tipo di superficie		aducana rifiuti acc	imilati agli urbani	Mq ,
Superfici Operative (loca Superfici Commerciali (ni	li utilizzati per lo svolgimento dell'at	itivita, ili cui si pro	Judeono illiadi ass	minaci agn urbani	<u> </u>
	i, Servizi igienici, spogliatoi, mense e	vani scala, disim	pegni	al annu arlam hal ann hall i 1911 ii 1914 i 1914 geampring a gaire	
Magazzini e Depositi	, 3 , 5 ,				
Aree Scoperte Operative	(in cui viene svolta l'attività azienda				
Aree Scoperte Operative	Pertinenziali e accessorie (depositi	e magazzini all'ap			
			Total	e superfici tassab	oili
	ne devono obbligatoriamente es acquisto o nella visura catastale	e (gli affittuari p			
Cat. Foglio		ati Catastali Subal	terno	Titolo Occu	nazione*
Cat. Foglio	ratticella/iwappaic	Jupan	iciiio		Parione
					V.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
to a local final 1 (1999) or processes assessment of the local field (1) (1999) or processes assessment of the local field (1) (1999) or processes assessment of the local field (1) (1999) or processes assessment of the local field (1) (1999) or processes as the local field (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)					
					L. Lea . 14 p. pr. 14 p. pr.
ada (d) (d) (d) (1) (1) (1)			4100		Sec. 21111
			7 P		
*Legenda: Legenda: 1 = Pro	prietà - 2 = Usufrutto - 3 = Locatario - 4 :	= Altro			
achemica, cehemica x - 110	F	Section Sectio	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	***************************************	Company Compan
Cognome Nome - C.F. P	roprietario dei locali			Indirizzo	

Dati del precedente/successivo occupante (cancellare la voce che non interessa)

L'utente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera. L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci. L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune di Magherno.

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Dat	a	Īn	qualità di	Fi	ma
				ene per energia per personal respectation de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la company	

ALLEGARE ALLA PRESENTE I SEGUENTI DOCUMENTI:

COPIA DELLA PLANIMETRIA RIPORTANTE LA SUPERFICIE UTILE DI TUTTI I LOCALI OCCUPATI COPIA VISURA CATASTALE AGGIORNATA COPIA VISURA CAMERALE COPIA CARTA IDENTITA' LEGALE RAPPRESENTANTE COPIA CODICE FISCALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

La presentazione della richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- ✓ Consegna diretta all'ufficio in Via Roma n°136 c/o Palazzo Comunale nei giorni di apertura degli uffici al pubblico
- ✓ Invio, con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale, tramite:
 - posta ordinaria al seguente indirizzo: Ufficio Tributi, Comune di Magherno, Via Roma n° 136, 27010 Magherno (PV)
 - e-mail a: info@comune.magherno.pv.it

Si ricorda che la compilazione di <u>tutti i campi</u> del presente modulo, tranne dove diversamente indicato, <u>è obbligatoria</u>

Categoria	Sub Data validità		Descrizion	ıe
	Scaglioni	Da NCF	A NCF	Da mq
1	01-01-2016	MUSEI, BIBLIOTECHE	, SCUOLE, ASSOCIA	ZIONI
2	01-01-2016	CAMPEGGI, IMP, SPOI	RTIVI, DISTRIB. CAR	BUR
3	01-01-2016	MAGAZZINI SENZA V	ENDITA DIRETTA	
4	01-01-2016	ESPOSIZIONI, AUTOS	ALONI	
5	01-01-2016	ALBERGHI CON RISTO	DRAZIONE	
6	01-01-2016	ALBERGHI SENZA RIS	STORAZIONE	
7	01-01-2016	CASE DI CURA E RIPO	SO	
8	01-01-2016	UFFICI, STUDI PROFE	SSIONALI	
ģ	01-01-2016	BANCHE ED ISTITUTI	DI CREDITO	
Ю	01-01-2016	NEGOZI ABBIGLIAME	NTO,CALZATURE,LI	BRERIA,
11	01-01-2016	EDICOLA, FARMACIA	, TABACCAIO	
12	01-01-2016	ATTIVITA' ARTIGIANA	ALI: PARRUC, IDRAU	LIC
13	01-01-2016	CARROZZERIA, AUTO	FFICINA, ELETTRAL	TO
1.4	01-01-2016	ATTIVITA' INDUSTRIA	ALI CON CAPANNON	I
15	01-01-2016	ATT. ARTIGIANALI DI	PRODUZIONE BENI	
16	01-01-2016	RISTORANTI, TRATTO	RIE, PIZZERIE	
17	01-01-2016	BAR, CAFFE', PASTICO	CERIE	
18	01-01-2016	SUPERMERCATO, PAN	NE, PASTA, MACELLI	ERIA
19	01-01-2016	PLURILICENZE ALIMI	ENTARLE/O MISTE	
20	01-01-2016	ORTOFRUTTA, FIORI	E PIANTE, PESCHERI	E
21	01-01-2016	DISCOTECHE, NIGHT	CLUB	

Dichiarazione presentata da ¹	In data:
Documento di Identità:	
Note:	
	L'operatore

¹ Nel caso in cui la domanda non venga presentata dal diretto interessato, occorre allegare delega e fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento