

Modulistica redatta ai sensi della Legge 147/2013 e del REGOLAMENTO TARI

# TARI - TASSA RIFIUTI UTENZA NON DOMESTICA

=====

## DICHIARAZIONE DI ATTIVAZIONE / VARIAZIONE

### IL MODULO PUO' ESSERE:

- CONSEGNATO TRAMITE PORTALE ONLINE, collegandosi al link <https://www.amga.it/servizio-tari>
- CONSEGNATO A MEZZO MAIL inviandolo all'indirizzo [info.tributi@amga.it](mailto:info.tributi@amga.it) (a tale indirizzo è anche possibile richiedere informazioni)
- CONSEGNATO A MEZZO PEC MAIL inviandolo all'indirizzo [tributi@pec.amga.it](mailto:tributi@pec.amga.it)
- CONSEGNATO PRESSO GLI SPORTELLI attivi presso le sedi comunali (consultare l'elenco sul sito <https://www.amga.it/> SERVIZI - RISCOSSIONE TRIBUTI).  
Lo sportello presso la sede di AMGA LEGNANO SPA in via per Busto Arsizio, 55 – 20025 Legnano (MI) è aperto al pubblico da lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.00. Sono presenti sportelli anche presso le sedi comunali. E' possibile fissare un appuntamento presso uno degli sportelli collegandosi al link <https://www.amga.it/booking>

### PER INFORMAZIONI CONTATTARE

telefonicamente al numero **0331/884730** o al numero verde gratuito **800.91.32.27** (consultare gli orari sul sito <https://www.amga.it/> SERVIZI - RISCOSSIONE TRIBUTI) oppure per e.mail/PEC da inviare all'indirizzo [info.tributi@amga.it](mailto:info.tributi@amga.it) / [tributi@pec.amga.it](mailto:tributi@pec.amga.it) oppure tramite il sito <https://www.amga.it/servizio-tari>

TUTTA LA MODULISTICA PUO' ESSERE SCARICATA al link <https://www.amga.it/servizio-tari>

IL REGOLAMENTO TARI e la CARTA DEI SERVIZI possono essere scaricati dal sito del COMUNE

### DOCUMENTI NECESSARI PER UNA CORRETTA COMPILEDATIONE DELLA DENUNCIA

- fotocopia carta identità e codice fiscale/tessera sanitaria del soggetto che firma la dichiarazione
- planimetria dei locali (*per nuova attivazione o variazione di superficie*)
- contratto di affitto/comodato o suo estratto (*per attivazione con contratto di locazione/comodato*)
- contratto di acquisto o suo estratto (*per attivazione di immobile di proprietà*)

**DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL'IMMOBILE** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**SITO NEL COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**Spazio riservato all'Ufficio per il protocollo**

Codice Intestatario \_\_\_\_\_ Codice Utenza \_\_\_\_\_  
nuovo - (eventuale) variato/cessato (facoltativo)

EVENTUALI NOTE

RITIRO PRIMA FORNITURA CONTENITORI       SI       NO      OPERATORE

## ATTIVAZIONE o VARIAZIONE

Il sottoscritto

COGNOME	NOME		
NATO A	IL	CODICE FISCALE	[15 empty boxes]
COMUNE DI RESIDENZA	C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO	

in qualità di  TITOLARE  LEGALE RAPPRESENTANTE  ALTRO \_\_\_\_\_

COGNOME e NOME per DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONISTA - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE		
MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE		
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	
[15 empty boxes]	[15 empty boxes]	[15 empty boxes]
SEDE LEGALE	C. A. P. PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO
RECAPITO (compilare se diverso dalla residenza): COMUNE C.A.P (PROV.) INDIRIZZO		
TELEFONO/CELLULARE	MAIL	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA:		
_____@_____		

Il sottoscritto **D I C H I A R A** a decorrere dal

--	--	--

per l'IMMOBILE

con INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ edificio \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

*Barrare le caselle interessate alla dichiarazione* NUOVA OCCUPAZIONE per avvio di nuova attività CAMBIO INDIRIZZO da via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
per cui  si chiede la cancellazione  non si chiede la cancellazione \_\_\_\_\_ VARIAZIONE (proseguire nella compilazione solo dei riquadri che variano)

- di attività \_\_\_\_\_
- di superficie \_\_\_\_\_
- di denominazione/ragione sociale da \_\_\_\_\_

Indicazione dell'eventuale azienda a cui si subentra nei medesimi locali, aree e impianti:

Nome e Cognome o Denom. /Rag. Soc. \_\_\_\_\_

## 1) ATTIVITA' EFFETTIVAMENTE SVOLTE nei locali oggetto della presente dichiarazione:

ATTIVITA' PRINCIPALE	Codice Attività (ATECO 2007)
ALTRA ATTIVITA'	Codice Attività (ATECO 2007)
<b>Classificazione attività:</b> <input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> ARTIGIANATO <input type="checkbox"/> COMMERCIO DETTAGLIO <input type="checkbox"/> COMMERCIO INGROSSO <input type="checkbox"/> PROFESSIONE <input type="checkbox"/> ARTE <input type="checkbox"/> SERVIZI <input type="checkbox"/> IMP. AGRICOLA <input type="checkbox"/> IMP. SANITARIA <input type="checkbox"/> ALTRO .....	

## 2) DESCRIZIONE SUPERFICI OCCUPATE: indicare metri quadri al netto dei muri:

SPECIFICA PER TIPOLOGIA DI LOCALI LA DESTINAZIONE D'USO <i>Descrizione di locali/aree</i>	A SUPERF. CALPEST ABILE TOTALE	B di cui SUPERFICI ove si producono o si stoccano in via continuativa e nettamente prevalente RIFIUTI PERICOLOSI e/o SPECIALI NON URBANI*			C=A-B SUPERFICIE NETTA TASSABILE <i>Compilazione a cura di AMGA</i>
		* Vedasi paragrafo ESCLUSIONI TARIFFARIE nelle istruzioni indicate			
<i>in caso di variazioni delle superfici negli anni indicarne il periodo di occupazione e le relative superfici</i>	<b>MQ</b>	<i>Riferimenti su planimetria</i>	<i>TIPO *</i>	<b>MQ</b>	Codici CER dei rifiuti speciali non assimilati e/o pericolosi
UFFICI (di attività produttive e di aziende, ma anche di aziende, agenzie, banche, studi professionali, uffici pubblici, studi e ambulatori medici), archivi, sale riunioni, reception, corridoi, sale di attesa, spogliatoi, bagni, infermerie, area ristoro e mensa interna, vani scala, aule didattiche (non edifici scolastici), locali conferenza, altri locali di servizio, SEDI ASSOCIATIVE			-	-	-
NEGOZI, LOCALI ADIBITI ALLA VENDITA, SPAZI COMMERCIALI (di piccola, media e grande dimensione), SUPERMERCATI, IPERMERCATI, GRANDI MAGAZZINI, GRANDE DISTRIBUZIONE, SALONI ESPOSITIVI funzionali alla vendita, AUTOSALONI, SALE MUSEALI E CINEMATOGRAFICHE, EDIFICI SCOLASTICI			-	-	-
BOTTEGHE ARTIGIANALI (es. di parrucchieri, sartoria, calzolaio, falegname, elettricista)			-	-	-
LOCALI DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE (bar, ristoranti, mense aperte al pubblico) ALBERGHI CON O SENZA RISTORANTE			-	-	-
LABORATORI MEDICI, CASE DI CURA O DI RIPOSO, OSPEDALI			-	-	-
LOCALI IN CUI SI PRATICA ATTIVITA' SPORTIVA o ESERCIZIO DEL CULTO			-	-	-
LOCALI E VOLUMI TECNICI, CELLE FRIGORIFERE, FORNI e altri locali tecnici in cui non è consentita la presenza umana			-	-	-
LOCALI E STABILIMENTI DI PRODUZIONE E DI LAVORAZIONE INDUSTRIALE E ARTIGIANALE, OFFICINE, CARROZZERIE, LABORATORI					
L'onere probatorio in caso di produzione di rifiuti speciali grava sul contribuente, il quale è tenuto a dimostrare nei locali la prevalenza e la continuità della produzione di rifiuti speciali e il loro smaltimento o trattamento avviene a carico del produttore. Alla dichiarazione allegare copia/estratto dei contratti di smaltimento dei rifiuti speciali prodotti.					
MAGAZZINI di MATERIE PRIME e/o MERCI occupati da materie prime e/o merci, merceologicamente rientranti nella categoria dei rifiuti speciali, funzionalmente ed esclusivamente collegati a reparti produttivi di rifiuti speciali, in cui si producono in via continuativa e prevalente rifiuti speciali in modo stabile e del tutto preponderante rispetto ai rifiuti urbani.					
L'onere probatorio grava sul contribuente, il quale è tenuto a dimostrare che il magazzino è funzionalmente ed esclusivamente collegato al reparto produttivo di rifiuti speciali, e che nello stesso vi sia la prevalenza e la continuità della produzione di rifiuti speciali e il loro smaltimento o trattamento avviene a carico del produttore.					
MAGAZZINI di MATERIE PRIME e/o MERCI occupati da materie prime e/o merci, merceologicamente rientranti nella categoria dei rifiuti urbani, dei magazzini destinati allo stoccaggio di SEMILAVORATI e PRODOTTI FINITI, magazzini di ATTIVITA' COMMERCIALI			-	-	-
AUTORIMESSE E DEPOSITI LOGISTICI, DEPOSITI conto terzi senza lavorazioni, locali e aree di RIMESSAGGIO, PARCHEGGI COPERTI, PARCHEGGI scoperti della GRANDE DISTRIBUZIONE, AREE SCOPERTE OPERATIVE			-	-	-
LOCALI e AREE NON SOGGETTE quali aree verdi, aree di manovra, locali e aree inagibili (allegare foto)					
<b>ALLEGARE: PLANIMETRIA CON RIFERIMENTI DI SUPERFICI CON PROD. RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI</b>	<b>TOTALE</b>	-	-	<b>TOTALE</b>	-
					<b>TOTALE</b>

### 3) TIPOLOGIA DI RIFIUTI SPECIALI PRODOTTI da inviare a terzi per Smaltimento/Recupero

*In caso di compilazione della colonna B indicare i codici CER che interessano la produzione nei locali occupati*

Cod. CER _____	descrizione _____	da avviare a SMALTIMENTO	<input type="checkbox"/> RECUPERO	<input type="checkbox"/>
Contratto stipulato con _____				
Cod. CER _____	descrizione _____	da avviare a SMALTIMENTO	<input type="checkbox"/> RECUPERO	<input type="checkbox"/>
Contratto stipulato con _____				
Cod. CER _____	descrizione _____	da avviare a SMALTIMENTO	<input type="checkbox"/> RECUPERO	<input type="checkbox"/>
Contratto stipulato con _____				
Cod. CER _____	descrizione _____	da avviare a SMALTIMENTO	<input type="checkbox"/> RECUPERO	<input type="checkbox"/>
Contratto stipulato con _____				
Cod. CER _____	descrizione _____	da avviare a SMALTIMENTO	<input type="checkbox"/> RECUPERO	<input type="checkbox"/>
Contratto stipulato con _____				
Cod. CER _____	descrizione _____	da avviare a SMALTIMENTO	<input type="checkbox"/> RECUPERO	<input type="checkbox"/>
Contratto stipulato con _____				
<i>allegare in tal caso planimetria con identificazione delle aree per tipologia di CER ivi prodotti</i>				

### 3) DATI SULL'UNITA' IMMOBILIARE

#### Dati catastali (obbligatorio)

Cat. Catastale \_\_\_\_\_ sez. . . foglio \_\_\_\_\_ num./partic./mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

Cat. Catastale \_\_\_\_\_ sez. . . foglio \_\_\_\_\_ num./partic./mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

Cat. Catastale \_\_\_\_\_ sez. . . foglio \_\_\_\_\_ num./partic./mappale \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_

**occupato** a titolo di  PROPRIETA' oppure  LOCAZIONE\*  ALTRO\* \_\_\_\_\_

(\*Proprietario: \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_)

Dati sull'immobile:

è di nuova costruzione

era precedentemente occupato da \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

*(indicare il precedente occupante o il precedente proprietario, se conosciuti)*

#### ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

#### INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 2016/679

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguitamento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti, Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 ss GDPR è possibile rivolgersi al DPO nominato dal Comune, ovvero all'indirizzo [dpo@amga.it](mailto:dpo@amga.it).

**Data**, \_\_\_\_\_

**TIMBRO e FIRMA DEL DICHIARANTE**