



## COMUNE PONTE NIZZA

Via Roma 45

27050 PONTE NIZZA (PV)

COD. FISC. 00341500189

Tel. 0383 – 59131/59199

fax n. 0383 – 549018

e-mail :

[info@comune.pontenizza.pv.it](mailto:info@comune.pontenizza.pv.it)

[comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it](mailto:comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it)

<http://www.comune.pontenizza.pv.it>

## TRIBUTO SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

### Utenza Non Domestica

Dichiarazione

Scheda di Rettifica

Volturazione

Il sottoscritto	Cognome, nome oppure denominazione <input type="text"/>		
Nato a ... il.....	Città italiana o Stato Estero <input type="text"/>	Prov.	sigla <input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Partita Iva	<input type="text"/>
Residente in	C.a.p., Città, Indirizzo <input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	PROFESSIONE	<input type="text"/>

LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (posta elettronica certificata)

---

ATTIVITA' PREVALENTE \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. 445 del 28 dicembre 2000, essendo stato informato degli adempimenti imposti dalla Legge 311/2004, regolamentati con Provvedimento Agenzia Entrate del 16.03.2005, dal provvedimento dell'Agenzia delle Entrate n. 2007/194022 nonché dalla Legge 14/2011 art. 14 comma 46 e delle sanzioni corrispondenti in caso di mancata, errata, incompleta comunicazione delle informazioni rese:

## DICHIARA

1. Che gli identificativi catastali dell'immobile oggetto di **tassa rifiuti solidi urbani (TARES)** sotto sono quelli riportati nella seguente tabella:

Sez.	Foglio	Part.	Sub.	Cat.	Classe	Rendita	Tipologia	Metri quadrati (80% della superficie catastale)

Proprietario, affittuario ecc.

2. Di occupare il suddetto immobile in qualità di

3. Che il proprietario dell'immobile di cui sopra è:

Cognome, nome oppure Denominazione

Il sottoscritto

Codice Fiscale

Partita IVA

Data \_\_\_\_\_

In fede  
(firma)

\_\_\_\_\_

La scheda compilata e firmata potrà essere inviata come segue:

- Presso l'ufficio Protocollo di questo Comune;
- Inviando un fax al numero 0383 549018;
- A mezzo posta al seguente indirizzo: Comune di Ponte Nizza - Ufficio Tributi - Via Roma 45 - 27050 PONTE NIZZA.
- Per posta elettronica ai seguenti indirizzi:
- [info@comune.pontenizza.pv.it](mailto:info@comune.pontenizza.pv.it)
- [comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it](mailto:comune.pontenizza@pec.provincia.pv.it)

**N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA'**

# PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Contribuente \_\_\_\_\_

Cod. \_\_\_\_\_

## ISTRUTTORIA DELLA PRATICA

- Aggiornato registro della Via
- Verifica precedente occupante \_\_\_\_\_ già cessato \_\_\_\_\_ bloccato per suberntro
- Verificato che rispetto alla superficie CATARSU non inferiore 80%
- La presente dichiarazione non necessita di ulteriori verifiche in quanto corredata da idonea documentazione
- La presente dichiarazione necessita di ulteriori verifiche in loco pertanto si trasmette all'agente di polizia locale ed al Tecnico Comunale per il relativo spralluogo.

Ponte Nizza, li \_\_\_\_\_

L'Istruttore

\_\_\_\_\_

## ESITO DEL SOPRALLUOGO

- Veritiera
- Non veritiera in quanto

\_\_\_\_\_

Si ritorna.

Ponte Nizza, li

L'Agente di Polizia Locale

Il Tecnico Comunale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....

La dichiarazione viene iscritta nel Ruolo Principale o Suppletivo dell'anno \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ponte Nizza, li

L'Istruttore

\_\_\_\_\_