

ESTREMI PRESENTAZIONE

UFFICIO PROTOCOLLO (SERVIZIO POSTALE, FAX)

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
SOLO PER ISCRIZIONE

COMUNE DI ROCCA DI PAPA

UFFICIO TRIBUTI

Viale Enrico Ferri, 65

00040 Rocca di Papa (ROMA)

Tel. 06942861

## DENUNCIA PER LA TASSA RIFIUTI

(Art. 1 commi 641-666 Legge 147/2013)

### PERSONA FISICA – SOCIETA' – ENTI – ASSOCIAZIONI PER UTENZE NON ABITATIVE

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

**PERSONA FISICA** Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov.n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**SOCIETA' – ENTI – ASSOCIAZIONI** Denominazione \_\_\_\_\_

Sede Legale Via/P.za \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ Descrizione

attività \_\_\_\_\_ Codice Attività IVA \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE** Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov.n. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

### ISCRIZIONE

indirizzo per il quale si chiede l'iscrizione:

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

data inizio occupazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

| Locali soggetti a TA.RI.<br>Destinazione d'uso | Mq. | Riferimenti catastali dell'immobile 1<br>(da dichiarare obbligatoriamente) | Categoria<br>(a cura dell'ufficio) |
|--|-----|--|------------------------------------|
|  |     | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
|  |     | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
|  |     | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
| Totale superficie                              |     |  |                                    |

1 La superficie da indicare è quella totale. L'ufficio procederà alla detassazione per produzione rifiuti speciali dietro comunicazione del Settore Ambiente.

2 I dati catastali dell'immobile sono indicati nel rogito di acquisto/vendita o nella visura catastale dell'immobile. Gli inquilini possono richiedere questi dati ai proprietari dell'appartamento.

Nominativo del proprietario \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nominativo del precedente detentore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DETASSAZIONE PER PRODUZIONE RIFIUTI SPECIALI E/O IMBALLAGGI TERZIARI**

TIPO DI RIFIUTO \_\_\_\_\_

SUPERFICIE Mq. \_\_\_\_\_ (per ottenere la detassazione si dovrà presentare annualmente all'ufficio igiene urbana apposita richiesta, relativa all'anno solare precedente)

**CESSAZIONE**

Indirizzo per il quale si chiede la cessazione: Via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Interno \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ data fine occupazione \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

| Locali soggetti a TA.RI.<br>Destinazione d'uso | Mq 1 | Riferimenti catastali dell'immobile 2<br>(da dichiarare obbligatoriamente) | Categoria<br>(a cura dell'ufficio) |
|--|------|--|------------------------------------|
|  |      | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
|  |      | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
|  |      | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
|  |      | foglio _____ numero _____ subalterno _____                                 |                                    |
| Totale superficie tassabile                    |      |  |                                    |

motivo del rilascio

CESSAZIONE ATTIVITA' per  chiusura definitiva esercizio  cessione in proprietà/gestione impresa a:

TRASFERIMENTO

indirizzo via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

RICONSEGNA AL PROPRIETARIO

Nominativo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**ANNOTAZIONI** \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni applicabili, il dichiarante s'impegna a comunicare l'eventuale variazione della condizione dichiarata.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante ( leggibile per esteso)

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**  
(quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante).

**LA PRESENTE DENUNCIA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, POTRÀ ESSERE INOLTRATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:**

**protocollo@comune.roccadipapa.rm.it**

**protocollo@pec.comuneroccadipapa.com**

**Tutela della Privacy:** Si informa che - ai sensi delle previsioni del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e ai sensi delle disposizioni del Regolamento (GDPR) UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla “*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*”, nonché in conformità alla deliberazione di G.C. n. 76 del 29/05/2018 - i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, per l’istruttoria e le verifiche necessarie.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante ( leggibile per esteso)