



**COMUNE DI RIVAROLO MANTOVANO**  
**Provincia di Mantova**

-----  
**Ufficio Tributi - Entrate**

Via Gonzaga,39 – 46017 Rivarolo Mantovano (MN)  
Tel.0376-99101 – E-mail: [tributi@comune.rivarolo.mn.it](mailto:tributi@comune.rivarolo.mn.it)  
Pec: [tributi.rivarolomantovano@anutel.it](mailto:tributi.rivarolomantovano@anutel.it)

- ATTIVAZIONE
- VARIAZIONE
- SUBINGRESSO
- CESSAZIONE

DECORRENZA \_\_\_\_\_

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI - TARI  
**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI - UTENZA NON DOMESTICA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ della DITTA \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_

(Mail o PEC) \_\_\_\_\_ Tel/Cell. \_\_\_\_\_

agli effetti dell'applicazione della Tassa Rifiuti - TARI, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000;

**D I C H I A R A**

DAL GIORNO \_\_\_\_\_

- L'INIZIO DEL POSSESSO/OCCUPAZIONE/DETTENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE SCOPERTE DIVERSI DALLE ABITAZIONI SITI IN:**

Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

- Proprietario  Usufruttuario  Comodatario  Inquilino (Proprietario \_\_\_\_\_)  
(allegare fotocopia della planimetria in scala o DOCFA - contratto di affitto locali)

TIPOLOGIA (descrizione dei locali coperti ed aree scoperte)	SUPERFICIE CALPESTABILE MQ	RIFERIMENTI CATASTALI (ai sensi dell'art.14 comma 34 del D.l.6/12/2011 n.201)		
		Foglio	Mapp./Part.	Sub
TOTALE MQ SOGGETTI A TARI				
TOTALE MQ. SPECIALI NON ASSIMILATI/PERICOLOSI		<i>All.re modulo dichiarazione esenzione/riduzione</i>		

Descrizione attività svolta \_\_\_\_\_

**Immobile di nuova costruzione / mai occupato:**

SÌ  NO (Subentro a \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_)

**Indicare indirizzo di provenienza ed intestazione TARI:** \_\_\_\_\_

**Per Comuni con sistema porta a porta:**

- Utilizza i bidoni presenti sul posto
- Chiede la consegna di nuovi bidoni
- Utilizza i bidoni di cui già disponeva per l'utenza di via \_\_\_\_\_  
Solo per trasferimento nello stesso Comune

**LA CESSAZIONE DEL POSSESSO/OCCUPAZIONE/DETTENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE:**

Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Riferimenti catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mapp./Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

**Scegliere una delle due opzioni a motivazione della richiesta di cessazione:**

- Trasferimento nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- Cessazione dell'attività

Eventuale subentro: \_\_\_\_\_

**Per Comuni con sistema porta a porta:**

- Consegna i bidoni al proprietario/nuovo occupante
- Trasferirà i bidoni nell'utenza di via \_\_\_\_\_

**LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN (allegare planimetria):**

Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Riferimenti catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mapp./Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Superficie iniziale: mq \_\_\_\_\_ Superficie attuale: mq \_\_\_\_\_

Per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_

**LA VARIAZIONE DELLA TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ DELL'IMMOBILE SITO IN:**

Comune di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Riferimenti catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mapp./Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Tipologia attività precedente: \_\_\_\_\_

Tipologia attività attuale: \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni soprascritte sono conformi a verità.*

*Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs n. 196/2000, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.*

*Il sottoscritto con la propria sottoscrizione in calce alla dichiarazione, accetta integralmente le informazioni ivi contenute.*

Lì \_\_\_\_\_

Il/La Contribuente/Dichiarante \_\_\_\_\_

**Allegare Carta d'Identità del Richiedente e di eventuale Delegato**

Il presente modulo, unitamente ai Documenti di Identità ed eventuali ulteriori allegati, può essere:

- inviato via mail all'indirizzo [tributi@comune.rivarolo.mn.it](mailto:tributi@comune.rivarolo.mn.it)
- consegnato direttamente presso il Comune di Rivarolo Mantovano - Ufficio Tributi, via Gonzaga 39 46017 Rivarolo Mantovano (MN)

Per qualsiasi informazione è disponibile il numero 0376/1510417 nei giorni di martedì, mercoledì e giovedì dalle 8.30 alle 13.00 e martedì pomeriggio dalle 14.00 alle 17.30.

**DOMANDA DI RIDUZIONE/ESCLUSIONE**  
**UTENZE NON DOMESTICHE**

**Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà**

**(Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)**

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D.P.R. n. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.” (art. 11, comma 3, del D.P.R. 403/98)

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_,

legale rappresentante della ditta/associazione/ecc. \_\_\_\_\_,

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,

P.I.V.A./cod..fisc. \_\_\_\_\_, che svolge attività di \_\_\_\_\_,

in qualità di (*proprietario/a, affittuario/a, ecc.*) \_\_\_\_\_

dell’immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

con superficie dei locali occupati per l’attività pari a complessivi mq \_\_\_\_\_ di cui aree scoperte

operative pari a mq \_\_\_\_\_, **come da planimetria allegata,**

**CHIEDE**

di usufruire per il suddetto immobile della/e riduzione/i del tributo per l’anno \_\_\_\_\_ come da Regolamento Comunale, per il verificarsi delle seguenti condizioni (questa richiesta è valida fino a quando non vengono meno le condizioni che l’hanno generata):

**ATTIVITA’ CHE PRODUCONO RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI AL CUI TRATTAMENTO L’AZIENDA E’ TENUTA A PROVVEDERE A PROPRIE SPESE:**

Esclusione della superficie ove di formano di regola, ossia in via continuativa e nettamente prevalente i rifiuti speciali e/o pericolosi. A tal fine dichiara che la superficie complessiva dell’immobile è così suddivisa:

– Aree con produzione rifiuti speciali non assimilabili e/o pericolosi Mq. \_\_\_\_\_

– Aree con produzione rifiuti assimilabili agli urbani Mq. \_\_\_\_\_

Riduzione della superficie ove di formano di regola i rifiuti speciali e/o pericolosi contestualmente alla produzione di rifiuti urbani e/o assimilati e per la quale non è possibile verificare e determinare concretamente la complessiva superficie da assoggettare a tassa, per l’uso promiscuo cui sono adibiti i locali e le aree e per la particolarità dell’attività esercitata.

**COMUNICAZIONE DEL CONTRIBUENTE.....**

Si allega la seguente documentazione, al fine di accertare l'esistenza dei presupposti per l'applicazione delle riduzioni:

- Planimetria locali ed aree che evidenzia le zone da escludere o da ridurre con le relative produzioni di rifiuti speciali
- Modello MUD ultima dichiarazione
- Contratto smaltimento rifiuti speciali

*Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni soprascritte sono conformi a verità.*

*Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs n. 196/2000, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Il sottoscritto con la propria sottoscrizione in calce alla dichiarazione, accetta integralmente le informazioni ivi contenute.*

li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante