



COMUNE DI _____
 Operatore SIA _____
 Contratto _____ Registrato il ____/____/____
 LUOGO DI CONSEGNA [Sportello] [Sede] [Comune]
 MEZZO [Di persona] [Posta ordinaria] [E-mail] [Fax]



Numero Verde Gratuito
800 911 903

DENUNCIA di: **1** PRIMA ISCRIZIONE **2** CESSAZIONE **3** VARIAZIONE

COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Prov(____)

Residente in via _____ n.civico _____ / _____

Comune _____ Cap _____ Prov(____)

Tel./Cell. _____ In qualità di _____

Della Ditta _____

Con sede legale in Via _____ n.civico _____ / _____

Comune _____ Cap _____ Prov(____)

E-mail _____ P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscrizione REA _____ CCIAA di _____ (Allegare Visura Camerale)

Categoria Artigianato Industria Commercio Altro _____

DICHIARA A DECORRERE DAL ____/____/____

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge 445/00,
 consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti

1 L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE UBICATI:

Via _____ n.civico _____ / _____

Dati Catastali: Foglio _____ Mappale/Particella _____ Subalterno _____ Categoria _____

- IMMOBILE DI PROPRIETÀ
 IN AFFITTO Nome proprietario _____
 ALTRO _____ } Indirizzo _____

Locali ed Aree SOGGETTI a tariffa	mq
Uffici / Locali commerciali	
Mensa / Spogliatoi / Servizi	
Magazzini	
Laboratori / Capannoni / Aree espositive	
Autorimesse	
Tettoie	
Aree scoperte operative	
Altro	
TOTALE GENERALE SUPERFICI SOGGETTE A TARIFFA	mq

Locali ed Aree NON soggetti a tariffa per produzione di rifiuti Speciali NON assimilati		
Codice CER Rifiuto	Locale USO	mq
TOTALE GENERALE SUPERFICI NON SOGGETTE A TARIFFA		mq

Allegare contratto di recupero/smaltimento rifiuti speciali

tariffa@siaweab.info



TARI - Tassa Rifiuti – Denuncia utenza NON DOMESTICA

