



Comune di Arcola

SPEZIARISORSE SpA

Iscrizione al n.146 dell'Albo del Ministero dell'Economia e delle Finanze dei soggetti abilitati ad effettuare attività di liquidazione, accertamento e riscossione dei tributi e delle entrate delle Province e dei Comuni

DICHIARAZIONE TARI UTENZA NON DOMESTICA

Nome e Cognome	
Luogo e data nascita	
Codice fiscale	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
Telefono	
E-mail	

In qualità di:

responsabile della seguente impresa individuale

Nome attività	Partita iva	PEC	Tipologia attività

legale rappresentante della seguente società

Ragione sociale	Partita iva	PEC	Sede legale (città ed indirizzo)	Tipologia attività

DICHIARA DI OCCUPARE/DETENERE PER:

acquisto locazione altro _____

con data di inizio attività _____ i seguenti immobili:

Fg	Mapp.	Sub.	Categoria catastale	Tipologia occupazione (ufficio, magazzino, negozio, ecc.)	Via/piazza	N° civico	Mq tassabili

Nel caso di locazione, indicare qui nome e cognome del proprietario dell'immobile: _____

DICHIARA DI CESSARE PER:

vendita fine locazione altro _____

con data di fine attività _____ i seguenti immobili:

Fg	Mapp.	Sub.	Categoria catastale	Tipologia occupazione (ufficio, magazzino, negozio, ecc.)	Via/piazza	N° civico	Mq tassabili

Nel caso di locazione, indicare qui nome e cognome del proprietario dell'immobile: _____

EVENTUALI ALTRE DICHIARAZIONI

Data _____

Firma del contribuente _____

I dati personali sono trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003. La finalità è relativa esclusivamente alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Arcola, nonché alle eventuali comunicazioni e corrispondenze che si rendano necessarie.

In ragione di quanto sopra, i dati potranno essere comunicati ad enti terzi che collaborino con il presente ufficio.

In qualsiasi momento il contribuente può accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli od integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa in materia di tutela della privacy ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Data _____

Firma del contribuente _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

- Presso gli uffici del Comune di Arcola: **Piazza Ugo Muccini n. 1** (dal lunedì al venerdì 09.00 - 12.00 e martedì e giovedì pomeriggio 14.30 - 16.30) e **Via Luigi Valentini 89/A** (lunedì, mercoledì e venerdì 08.30 - 13.00)
- Inviata per posta all'indirizzo COMUNE DI ARCOLA- PIAZZA UGO MUCCINI N. 1, 19021 ARCOLA (SP)
- Inviata per posta elettronica certificata all'indirizzo arcola@pec.speziarisorse.it
- Inviata per posta elettronica all'indirizzo: tributi@comune.arcola.sp.it