



**Ufficio Tributi**  
**Sportello Comune di**  
**SAN MARTINO DALL'ARGINE**

Via Garibaldi, 6 - 46010 San Martino dall'Argine - Mantova  
 Tel. 0376/922026 - Fax. 0376/920996  
 email: [tributi@comune.sanmartinodallargine.mn.it](mailto:tributi@comune.sanmartinodallargine.mn.it)  
 PEC: [tributi.sanmartinodallargine@anutel.it](mailto:tributi.sanmartinodallargine@anutel.it)

- ATTIVAZIONE
- VARIAZIONE SUPERFICIE
- TRASFERIMENTO/SUBINGRESSO
- CESSAZIONE

DATA DECORRENZA \_\_\_\_\_

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI  
**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI NON DOMESTICHE**

**INTESTATARIO DI SCHEDA**

Il sottoscritto (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
 luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ **legale rappresentante della DITTA:**

con sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_  
 Attività Esercitata \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_  
 (mail o PEC) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**UBICAZIONE LOCALI ED AREE**

Via \_\_\_\_\_ n.civico. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_  
-Proprietario -Usufruttuario -Inquilino (proprietario \_\_\_\_\_)

<i>Riferimenti catastali</i>	<i>Categoria</i>	<i>Foglio</i>	<i>Particella</i>	<i>subalterno</i>
<i>Descrizione dei locali ed aree</i>	<i>numero</i>	<i>Superficie Catastale (se disponibile)</i>	<i>Superficie calpestabile</i>	<i>Riservato ufficio</i>
Uffici				
Officine/Laboratori artigianali				
Negozi/Bar				
Magazzini/depositi				
Servizi igienici/Archivi				
Altri vani (coperti)				
Aree scoperte operative				
Aree scoperte pertinenziali				
Parti locali e aree ove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi *				
Parti locali e aree ove non si formano rifiuti				

\*Allegare formulari smaltimento rifiuti

DETTI LOCALI ERANO IN PRECEDENZA OCCUPATI DA: _____
LA DITTA IN PRECEDENZA ERA UBICATA (indirizzo completo) _____
Nei locali lasciati liberi subentra il Sig. _____

**NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Allegati:**     - *Planimetria dell'immobile*  
                   - *Contratto affitto per il locatario*  
                   - *Visura camera Commercio*

**RECAPITO POSTALE (se diverso dalla residenza) :**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art.47 del DPR 445/2000, dichiara di essere consapevole delle pene stabilite dagli artt.76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni.*

S.Martino dall'Argine \_\_\_\_\_

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

*Nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tassa rifiuti.*

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

S.Martino dall'Argine \_\_\_\_\_

- *Denuncia sottoscritta in presenza dell'addetto*  
 - *Denuncia presentata a mano o inviata per posta o fax o via mail unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità*

Firma Funzionario \_\_\_\_\_