Il sottoscritto, come di seguito generalizzato,

DATI DELLA PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. ___ il ____/____/_____

Codice Fiscale _____ Residente a _____ Prov. ____

in Via _____ n .____int. ____ piano____ pal. ____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo PEC: _____

in qualità di: ☐ titolare (ditta individuale) ☐ legale rappresentante ☐ _____

DATI DELLA DITTA, SOCIETA' O IMPRESA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____

Prov. _____ il ____/____/_____ Codice Fiscale _____

In qualità di legale rappresentante della ditta _____

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Parita I.V.A. _____

con sede legale a _____ Via/Piazza _____ n._____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ mail _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ codice ATECO _____

Per l'esercizio dell'attività di _____

PEC _____

con attività di tipo: ☐ commerciale ☐ industriale ☐ artigianale ☐ altro: _____

DICHIARA

che in relazione alla propria denuncia/dichiarazione per l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti ed in conformità a quanto stabilito al comma 2, art. 7 del regolamento comunale per l'applicazione della tassa sui rifiuti puntuale, adottato con delibera di Consiglio Comunale n° 2 del 31/03/2017, di scegliere fra le sottostanti categorie, quella contrassegnata quale categoria di attività prevalente rispetto al codice ISTAT/ATECO della ditta/società con i relativi svuotamenti massimi assegnati:

TARIP 2017 - TARIFFA UTENZE NON DOMESTICHE Città di Ariccia.					
scelta	Cat.	Descrizione Categoria	quota fissa €/mq/anno	quota variabile €/anno	Svuotamenti preassegnati per singola utenza (120litri)
☐	1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi culto	2,91	96,00	10
☐	2	Cinematografi e teatri	2,61	32,00	3
☐	3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	3,15	80,00	8
☐	4	Campeggi, distributori carburante, impianti sportivi	4,73	96,00	10
☐	5	Stabilimenti balneari, piscine e simili	3,40	80,00	8
☐	6	Esposizione e autosaloni	2,73	64,00	7
☐	7	Alberghi con ristorante	8,13	200,00	21
☐	8	Alberghi senza ristorante	6,19	144,00	15
☐	10	Ospedali e cliniche private	7,16	160,00	17
☐	11	Uffici, agenzie, studi professionali	7,64	176,00	18
☐	12	Banche ed istituti di credito	7,40	160,00	17
☐	13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli	4,18	96,00	10
☐	14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	6,49	144,00	15
☐	15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato	7,28	160,00	17
☐	16	Banchi di mercato beni durevoli - 26 GIORNI	4,79	120,00	13
☐		Banchi di mercato beni durevoli - 52 GIORNI	8,13	800,00	83
☐	17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista	6,37	144,00	15
☐	18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista	5,28	136,00	14
☐	19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	6,49	152,00	16
☐	20	Attività industriali con capannoni di produzione	3,70	96,00	10
☐	21	Attività artigianali di produzione beni specifici	4,00	88,00	9
☐	22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie e pub	26,44	640,00	67
☐	23	Mense, birrerie, amburgherie	21,23	600,00	63
☐	24	Bar, caffè, pasticceria	20,14	440,00	46
☐	25	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	11,64	280,00	29
☐	26	Plurilicenze alimentari e/o miste	11,64	264,00	28
☐	27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio	33,12	560,00	58
☐	28	Ipermercati di generi misti	10,49	280,00	29
☐	29	Banchi di mercato generi alimentari	24,62	280,00	29
☐	30	Discoteche, night club e sale giochi	7,82	176,00	18

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che ogni ulteriore svuotamento dei contenitori superiore a quello indicato a fianco di ogni categoria di attività di cui alla precedente tabella, avrà un costo aggiuntivo come di seguito indicato:

SVUOTAMENTI AGGIUNTIVI - NON DOMESTICHE
Città di Ariccia.

Utenze non domestiche

Tipo di contenitore	Costo aggiuntivo unitario
40	€ 3,20
120	€ 9,60
240	€ 19,20
360	€ 28,80
660	€ 52,80
1100	€ 88,00

Ariccia, lì ___/___/_____

FIRMA

_____