



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE

Provincia di Modena

SERVIZIO AMBIENTE – AREA TERRITORIO

TARI (Tassa sui Rifiuti) - UTENZE NON DOMESTICHE

Comunicazione di opzione per la fuoriuscita dal servizio pubblico di gestione dei rifiuti urbani

ai sensi dell'art.238, comma 10, del D.Lgs. 152/2006 e dell'art. 14 della Legge regionale E.R. n.11/2020

e dei criteri di cui agli artt. 14-bis e 14-ter del Regolamento Comunale TARI approvato con DCC n°17 del 26/03/2018 e succ. modifiche.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in _____ CAP _____ Via _____ n. _____

in qualità di **Titolare/Rappresentante Legale della Ditta/Società**

Denominazione _____

sede legale in Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____ PEC _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COMUNICA CHE

a far data dal 1° gennaio dell'anno _____:

intende esercitare l'opzione prevista dall'art. 238, comma 10, del Dlgs. 152/2006, così come modificato dal D.Lgs. 116/2020, e disciplinata dall' art. 14 del Regolamento Comunale per l'applicazione della Tari, nel rispetto della Legge Regionale E.R. n.11/2020;

intende conferire **tutti i propri rifiuti urbani** al di fuori del servizio pubblico, avvalendosi di soggetti privati abilitati, che provvederanno all'avvio al recupero della totalità dei rifiuti e al rilascio della relativa attestazione di avvenuto avvio al recupero.

A tal fine

DICHIARA

1) l'ubicazione degli immobili, la categoria catastale e le superfici come di seguito:

Via _____ n° _____ Dati Catastali: Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

DESCRIZIONE LOCALI	SUPERFICIE (m ²)
UFFICI	
MAGAZZINO MATERIE PRIME	
MAGAZZINO PRODOTTI FINITI	
SERVIZI (mensa, spogliatoi,...)	
LOCALI/AREE ADIBITE ALLA LAVORAZIONE	
AREE ADIBITE ALLA LAVORAZIONE con produzione contestuale di RIFIUTI URBANI	
AREE ADIBITE ALLA LAVORAZIONE con produzione di RIFIUTI SPECIALI	
LOCALI DETASSATI: <i>centrali termiche, locali riservati agli impianti tecnologici, celle frigo, locali di essiccazione, silos, stalle, fienili, locali con altezza inf. a metri 1,50 e locali ove non si ha di regola presenza umana (Art.9 del Reg.to Com.le)</i>	
LOCALI ESPOSIZIONE	
SUPERFICIE SCOPERTA OPERATIVA (magazzino all'aperto, deposito materiale esterno,...)	
ALTRO	
TOTALE SUPERFICIE (m²)	

SERVIZIO AMBIENTE – AREA TERRITORIO

Via Turati 10/a - 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

Tel. 059-534852 - Fax 059-534858

P. IVA 00292410362

E-mail: ambiente@comune.castelnuovo-rangone.mo.it

PEC: comune.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it

EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

Via _____ Nr. _____ Comune _____ PROV _____ CAP _____

ALLEGATI ED EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

- Visura camerale aggiornata** **Carta Identità e Codice Fiscale** **Contratti di smaltimento in essere di cui al punto 6)**
 Altro _____

Ai fini dell'esclusione della Quota Variabile a partire dal 1° gennaio dell'anno, la comunicazione deve essere presentata all'Ufficio Ambiente, via pec, via posta A/R entro il **30 giugno dell'anno precedente** (entro il 31 maggio 2021 solo per l'anno 2022) a pena di decadenza dal beneficio.

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Fiorano Modenese. **Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia e di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR 445/2000).**

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____

SERVIZIO AMBIENTE – AREA TERRITORIO

Via Turati 10/a - 41051 Castelnuovo Rangone (MO)

Tel. 059-534852 - Fax 059-534858

P. IVA 00292410362

E-mail: ambiente@comune.castelnuovo-rangone.mo.it

PEC: comune.castelnuovo@cert.unione.terredicastelli.mo.it
