



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

ISCRIZIONE/VARIAZIONE
STRUTTURE RICETTIVE EXTRA-ALBERGHIERE
(Art. 19 bis del Regolamento TARI)
(Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati)

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ C.Fisc. _____ residente in _____

Prov. _____ via/piazza _____ n° _____

CAP. _____ in qualità (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.) _____

della ditta/società/ente/associazione _____

Cod. Fiscale _____ partita IVA _____

con sede legale in _____ Prov. _____ via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____

PEC: _____

(per invio comunicazioni ed avvisi di pagamento)

DICHIARA DI:

- ESSERE PROPRIETARIO
- ESSERE LOCATARIO (Allegare contratto di locazione)
- VARIARE SUPERFICIE da mq _____ a mq _____
(Allegare visura catastale aggiornata)

TRATTASI DI LOCALI DESTINATI ALLA SEGUENTE ATTIVITA' RICETTIVA:

- BED AND BREAKFAST IN FORMA IMPRENDITORIALE;
- BED AND BREAKFAST A CONDUZIONE FAMILIARE il cui periodo di esercizio è compreso tra il ____/____/____ ed il ____/____/____;
Per il periodo di sospensione dell'attività, dichiaro che il numero di occupanti l'alloggio è pari a n° ____.
- APPARTAMENTI AMMOBILIATI AD USO TURISTICO aventi capacità ricettiva nominale (numero posti letto x giorni di apertura) pari a ____ .



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

Si dettaglia di seguito la metratura tassabile (inclusi box, cantine, sottotetti ecc.):

A decorrere DAL ____/____/_____ Via/piazza/etc. _____ n° ____ int. ____ scala ____ sec.. ____ piano ____ superficie totale mq _____ Tipologia di attività svolta nei locali (cod. ATECORI) _____ Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201) Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____
--

A decorrere DAL ____/____/_____ Via/piazza/etc. _____ n° ____ int. ____ scala ____ sec.. ____ piano ____ superficie totale mq _____ Tipologia di attività svolta nei locali (cod. ATECORI) _____ Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201) Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____
--

Data _____

Firma del dichiarante _____

ALLEGATI:

- >COPIA DELLA COMUNICAZIONE DI AVVIO/VARIAZIONE DELL'ATTIVITA' PRESENTATA PRESSO GLI ORGANI COMPETENTI;
- > VISURA CAMERALE AGGIORNATA;
- > CONTRATTO DI LOCAZIONE.
- > DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE.



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Entro 90 giorni solari dal verificarsi del fatto che determina l'obbligo dichiarativo.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- via **MAIL** all'indirizzo tari@comune.sanmaurotorinese.to.it
- via **PEC** all'indirizzo protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it

Per informazioni : Ufficio Tributi

Tel. 0118228023 – 8022 – 8063 – 8027

Tutte le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani e la Carta della Qualità del servizio sono reperibili al seguente sito internet: <https://sanmaurotorinese.trasparenzarifiuti.it>