

Spett.le
ASVO SPA
Via D. Manin 63/A
30026 PORTOGRUARO
Fax 0421/275848- Tel. 0421.705711

COMUNE DI _____

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____ -
nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____
residente nel comune di _____ prov. ____ cap _____
via _____ n. ____ Tel. _____ e.mail _____

COMPILARE NEL CASO LA DICHIARAZIONE SIA RIFERITA A SOCIETA', DITTE INDIVIDUALI, ASSOCIAZIONI, CONDOMINI , ECC.

in qualità di titolare legale rappresentante socio amministratore condominiale
della Ditta _____ P. IVA _____ C.F. _____
con sede legale nel comune di _____ prov. ____ cap _____
in via _____ n. _____

In riferimento ai locali siti nel comune di _____ in Via _____
n. _____ interno _____ scala _____ piano _____ condominio/villaggio _____

Dati catastali: foglio _____ particella (mapp.) _____ subalterno _____

Di proprietà

del dichiarante

di altro soggetto: nome/ragione sociale _____

residente/con sede nel comune di _____ prov. ____ cap _____

in via _____ n. _____

**PRESENTA DENUNCIA DI:
(BARRARE LA CASELLA)**

ATTIVAZIONE UTENZA NON DOMESTICA

- Tipo di attività esercitata: _____
- Data di inizio conduzione dei locali: _____
- **Subentro a (indicare precedente titolare dell'utenza):** _____
- Superficie complessiva dei locali mq _____, come da planimetria allegata. o da MOD. A allegato alla presente.
- Superficie operativa esterna utilizzata nell'ambito dell'attività, per una superficie complessiva di mq _____, come da MOD. A allegato alla presente o da planimetria allegata.

Dichiarazione di consenso

I dati riportati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, saranno utilizzati per l'aggiornamento degli archivi informatici ed esclusivamente per gli adempimenti di legge connessi all'applicazione della tariffa sui rifiuti urbani. Tali dati possono essere ceduti per lo stesso utilizzo ad altre Ditte

Data _____

IL DICHIARANTE



COMUNE DI _____

nome _____ cognome _____

Locali siti in via _____ n. _____

SCHEMA SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE

LOCALI		
LABORATORIO / I	= mq.	
SUPERFICIE DI VENDITA NEGOZIO	= mq.	
ALBERGO	= mq.	
SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE RISTORANTI	= mq.	
SUPERFICIE DI SOMMINISTRAZIONE BAR	= mq.	
UFFICI	= mq.	
AMBULATORIO MEDICO	= mq.	
MAGAZZINO/I – DEPOSITO/I	= mq.	
MENSA AZIENDALE	= mq.	
ARCHIVIO, SALA RIUNIONI, MOSTRA ECC.	= mq.	
VANI TECNOLOGICI (CENTRALE TERMICA, CABINA ENEL, BOTTI FISSE)	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	
AREE SCOPERTE OPERATIVE		
AREE DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E/O BEVANDE	= mq.	
AREE DI STOCCAGGIO DI MATERIE PRIME, MERCI, ATTREZZATURE O PRODOTTI FINITI	= mq.	
AREE DI LAVORAZIONE	= mq.	
	= mq.	
	= mq.	

SUPERFICI PRODUTTIVE DI RIFIUTI SPECIALI, NON ASSIMILATI AGLI URBANI

Ai fini dell'esclusione dal calcolo della tariffa, si dichiara che nei locali in oggetto si formano i seguenti rifiuti speciali non assimilati agli urbani (*indicare i codici C.E.R. dei rifiuti prodotti*): _____

_____ come da copia dei formulari di smaltimento, o copia del M.U.D., allegati.

La porzione di superficie sulla quale vengono prodotti esclusivamente i rifiuti speciali/non assimilati agli urbani, indicati in precedenza, è pari a Mq. _____.