

AUTOCERTIFICAZIONE RIDUZIONE T.A.R.I
(legge 147/2013, art. 1, comma 685 e s.m.i. - ex art. 70 D.Lgs. n. 507/1993)

Il/La Sottoscritto/a:	
Cognome _____	Nome _____
Data di nascita ___/___/_____	Comune di nascita _____
Codice Fiscale _____	
Residenza: Via _____	N. civico _____
Comune _____	CAP _____ Prov _____
Tel. _____/_____	Fax _____/_____ E-mail _____
In qualità di: _____ della Società _____	
Con sede in _____	Via _____ n _____
Codice Fiscale _____	P.IVA _____
Attività svolta _____	

DICHIARA

che i seguenti locali e/o aree scoperte operative:

TIPO LOCALE *	INDIRIZZO	SUPERFICIE (mq)	FOGLIO	NUM	SUB

Classificati nella seguente categoria (barrare la categoria di competenza):

1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
2	Campeggi -Distributori carburanti	
3	Stabilimenti balneari - spiagge - aree scoperte operative	
4	Esposizioni, autosaloni - magazzini - depositi, senza vendita al dettaglio	
5	Alberghi con ristorante - Agriturismi	
6	Residence - Alberghi senza ristorante - Pensioni - Affittacamere	
7	Case di cura e riposo	
8	Uffici, agenzie e studi professionali	
9	Banche e istituti di credito	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni, edicola, tabaccaio.	
11	edicole - farmacie - tabacchi - plurilicenze	
12	Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)	
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
14	Attività industriali con capannoni di produzione	
15	Attività artigianali di produzione di beni specifici	
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie,	
17	bar, caffè, pasticceria	

18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
19	Pluriscenze alimentari miste	
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante	
21	Discoteche, night club, sale da ballo	

Saranno aperti aperti per almeno 9 mesi nell'anno _____;

DICHIARA INOLTRE

Che le indicazioni fornite nella presente denuncia sono rispondenti a verità, essendo a conoscenza che, in caso contrario, incorrerà nelle sanzioni previste dalle norme vigenti.

Data ___/___/_____

Firma _____

Allega: Copia documento di identità

Il presente modello deve essere presentato al protocollo del comune entro il 30 giugno a valere per l'anno in corso.