

# BELLUNUM - UTENZA NON DOMESTICA

Regolamento Comunale per l'istituzione e la disciplina della Tariffa sui Rifiuti. (Delibera di C.C. n° 22 del 27/05/2015 e aggiornamento con Deliberazione di C.C. n°31 del 17/05/2016)

Compilare in stampatello e consegnare all'Ecosportello di Via Feltre, 91

1

**Sede Amministrativa**



Via Marisiga, 111  
32100 Belluno  
Fax 0437/958854

Bellunum s.r.l.  
Direzione e coordinamento del Comune di Belluno

**Ecosportello**



Via Feltre, 91  
32100 Belluno  
Fax 0437/298416  
lunedì e sabato 9.00-12.00  
mercoledì 9.00-13.00/15.00-18.00

Numero Verde Gratuito  
**800 284 482**

lunedì, mercoledì, giovedì e sabato  
dalle 8.00 alle 9.00 e dalle 12.00 alle 13.00  
martedì e venerdì  
dalle 8.00 alle 9.00 e dalle 11.00 alle 13.00

[ecosportello@bellunum.com](mailto:ecosportello@bellunum.com)  
[pec: bellunumsrl@legalmail.it](mailto:bellunumsrl@legalmail.it)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO				
CODICE ANAGRAFICO				
DENOMINAZIONE				
DATA INSERIMENTO		SIGLA OPERATORE		

## DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI

**A** INIZIO

**B** CESSAZIONE

**C** VARIAZIONE  
SUPERFICIE

**D** VARIAZIONE  
CATEGORIA

cognome										nome														
nato/a a										prov.					il					M	F			
C.F.										residente in														
via/piazza										n°					prov.					CAP				
<i>di seguito i dati della società/ditta</i>																								
in qualità di					<input type="checkbox"/> Titolare					<input type="checkbox"/> Rappresentante Legale					<input type="checkbox"/> Amministratore					<input type="checkbox"/> Delegato (allegare delega)				
della società/ditta																								
partita IVA										C.F.*														
avente sede legale/domicilio fiscale in																								
via/piazza										n°					prov.					CAP				
FATTURAZIONE ELETTRONICA										codice univoco (7 cifre)														
										indirizzo pec destinatario														
tel.										cell.										fax				
E-mail										pec														

\*C.F. da indicare anche se uguale alla partita IVA

### RICHIESTA RECAPITO FATTURE (VALIDO FINO A DIVERSA COMUNICAZIONE)

-da compilare solo se indirizzo diverso dalla sede legale-

Il/la sottoscritto/a chiede che le fatture vengano recapitate presso

cognome e nome o denominazione	via/piazza e n° civico	cap	comune	prov.

\*se soggetto diverso da dichiarante allegare richiesta scritta e firmata (corredata da copia doc. identità) del soggetto diverso.

<b>RICHIESTA INVIO FATTURE VIA MAIL</b>	si richiede l'invio delle fatture al seguente indirizzo mail: _____
---	--

### RICHIESTA REVOCA ADDEBITO PERMANENTE IN CONTO CORRENTE

- PER ESTINZIONE C/C N° \_\_\_\_\_
- ALTRO \_\_\_\_\_

agli effetti dell'applicazione della TARI, consapevole delle sanzioni amministrative/tributarie di cui all' art. 32 del vigente Regolamento TARI

## DICHIARA

### **A** L'INIZIO DEL POSSESSO/DETTENZIONE/OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITA' UBICATI NEL COMUNE DI BELLUNO

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

precedentemente occupati da \_\_\_\_\_ contratto n° 

--	--	--	--	--

 a cura dell'ufficio

SUPERFICI CALPESTABILI	
RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ
<b>TOTALE SUPERFICIE ESCLUSA PERCHE' NON SOGGETTA A TARI</b> <small>art. 11, comma 1 Reg. Tari (rifiuti speciali non assimilati/pericolosi)</small>	
<b>ABBATTIMENTO SUPERFICIE IN PERCENTUALE</b> art. 11, comma 4 Reg. Tari <small>(prod. promiscua di rifiuti assimilati agli urbani e speciali non assimilati)</small>	%      mq.
<b>TOT. MQ. SOGGETTI A TARI</b> (campo obbligatorio)	

RIFERIMENTI CATASTALI			
FOGLIO	MAPP./PART.	SUB.	CAT.
<b>SUP. CATASTALE (se nota)</b>			mq.

NB: allegare fotocopia planimetria in scala o quotata

#### TITOLO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE DELL'IMMOBILE

PROPRIETA'       USUFRUTTO       LOCAZIONE       ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

#### DATI DEL PROPRIETARIO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

cognome nome/denominazione  
residente/sede legale in via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ C.F. P.IVA \_\_\_\_\_

#### DATI DELL'AMMINISTRATORE CONDOMINIALE (SE CONDOMINIO)

denominazione condominio \_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

#### DATI ATTIVITA'

ATTIVITA' SVOLTA	
CODICE ISTAT (agenzia delle Entrate)	
CODICE ATECO (iscrizione camera di commercio)	
CATEGORIA (assegnata d'ufficio)	

NB: allegare visura camerale

VEDI NOTE A PAGINA 4 DI 4

**B LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE e/o OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITA' UBICATI NEL COMUNE DI BELLUNO**

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ art. 15, commi 3,4,5 Reg. Tari

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**DATI DEL PROPRIETARIO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)**

cognome nome/denominazione											
residente/sede legale in via/p.zza						n°		prov.		CAP	
comune				C.F. P.IVA							

**RIFERIMENTI CATASTALI**

FOGLIO	MAPPALE/PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA

- per cessata attività → specificare se Partita IVA     attiva/sospesa  
 cessata il \_\_\_\_\_
- per trasferimento attività     in altro Comune  
 nello stesso Comune (compilare anche punto A)
- per ristrutturazione temporanea dei locali (allegare copia autorizzazione alla costruzione)
- altro \_\_\_\_\_
- VEDI NOTE A PAGINA 4 DI 4

**C LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE** art. 15, comma 7 Reg. Tari

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ dell'immobile sito in:

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_ per:

ampliamento     altro \_\_\_\_\_

**SUPERFICIE CALPESTABILI**

RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ
<b>TOTALE SUPERFICIE ESCLUSA PERCHE' NON SOGGETTA A TARI</b> <small>art. 9.3, commi 1 e 2 Reg. Tari (rifiuti speciali non assimilati/pericolosi)</small>	
<b>ABBATTIMENTO SUPERFICIE IN PERCENTUALE</b> art. 9.3, comma 3 Reg. Tari <small>(prod. promiscua di rifiuti assimilati agli urbani e speciali non assimilati)</small>	%    mq.
<b>TOT. MQ. SOGGETTI A TARI</b> (campo obbligatorio)	

**RIFERIMENTI CATASTALI**

FOGLIO	MAPP./PART.	SUB.	CAT.
<b>SUP. CATASTALE (se nota)</b>			mq.

VEDI NOTE A PAGINA 4 DI 4

**NB: allegare fotocopia planimetria in scala o quotata**

## D LA VARIAZIONE DELLA CATEGORIA art. 15, comma 7 Reg. Tari

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ dell'immobile sito in:

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

da CODICE Istat/Ateco \_\_\_\_\_ a CODICE Istat/Ateco \_\_\_\_\_

Chiede pertanto che la categoria di attribuzione ai fini del calcolo della Tares venga rivista ed eventualmente aggiornata

da CATEGORIA TARI \_\_\_\_\_ a CATEGORIA TARI \_\_\_\_\_

NB: allegare visura camerale

## IL SEGUENTE MATERIALE PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA VIENE

RITIRATO DALL'UTENTE  RICHIESTO DALL'UTENTE  RESTITUITO DALL'UTENTE

CHIAVE MAGNETICA \_\_\_\_\_ per conferimenti di modiche quantità di rifiuti non riciclabili

BIDONE SECCO 120 L  BIDONE SECCO 240 L  CASSONETTO SECCO 1700 L \_\_\_\_\_

CASSONETTO SECCO 2400 L  CASSONETTO SECCO 3200 L \_\_\_\_\_ mono-operatore  
solo a seguito sopralluogo

BIDONCINO UMIDO 10 L \_\_\_\_\_  BIDONE UMIDO 120 L \_\_\_\_\_  SOTTOLAVELLO AZZURRO \_\_\_\_\_

BIDONE MULTIMATERIALE 120 L  BIDONE MULTIMATERIALE 240L \_\_\_\_\_ solo zone servite  ALTRO \_\_\_\_\_

KIT 75 SACCHETTI 15 L PER IL SECCO  KIT 100 SACCHETTI 10 L PER L'UMIDO  KIT 100 SACCHETTI 40 L PER L'UMIDO

## SI RICHIEDE IL SEGUENTE SERVIZIO A DOMICILIO PERMANENTE

RACCOLTA CARTONE (allegare richiesta scritta)  RACCOLTA PLASTICHE MOLLI (allegare richiesta scritta)  
per l'unità operativa sita in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

NOTE  
UFFICIO

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole, agli effetti dell'applicazione della TARI, delle sanzioni amministrative di cui all'art. 32 del vigente Regolamento TARI. Dichiara inoltre:

- di ricevere in comodato i contenitori/attrezzature sopra indicati e di averne cura con diligenza prevista dagli artt. 1803 e segg. del Codice Civile;
- di essere a conoscenza che tutte le modalità e condizioni di erogazione del servizio sono contenute nel regolamento comunale e che qui si danno per conosciuti e accettati;
- di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

Il richiedente altresì accetta che tutte le informazioni rese e relative a stati, fatti e qualità personali, saranno trattate e utilizzate da Bellunum srl, per quanto strettamente necessario, ai soli fini del procedimento cui si riferisce e, comunque, nei termini e con le modalità previste dalle vigenti disposizioni ai sensi del D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni.

COMPILARE IN CASO DI DELEGATO - ALLEGARE DELEGA CON DOC. IDENTITÀ DELEGANTE

COGNOME

NOME

\_\_\_\_\_  
Firma operatore Ecosportello

,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(firmare per esteso in modo leggibile)