



RICHIESTA REVISIONE POSIZIONE TARI PER ATTIVITÀ INDUSTRIALI CON CAPANNONE DI PRODUZIONE

Il/la sottoscritto/a

Codice Utente (n° reperibile in bolletta)	1	0	0						
Codice Utenza (n° contratto reperibile in bolletta)	3	0	0						

Cognome e Nome	Codice fiscale <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px; vertical-align: middle;"></table>
----------------------	---

In veste di: ☐ titolare; ☐ legale rappresentante; ☐ delegato; ☐ altro (specificare).....
della ditta/società avente:

Ragione Sociale

recapito telefonico	Codice fiscale/P.Iva <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px; vertical-align: middle;"></table>
---------------------------	---

In qualità di: ☐ proprietario; ☐ locatario; ☐ altro (specificare)..... dell'immobile e per l'attività in:

località	indirizzo	n°
C.A.P. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px; vertical-align: middle;"></table>	prov.	interno
	scala	piano

CHIEDE LA REVISIONE DELLA POSIZIONE TARI con riferimento alle seguenti superfici:

Destinazione d'uso	SUPERFICIE CALPESTABILE m²	ALTEZZA	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUB	CATEGORIA
.....							
.....							
.....							
.....							

PRIVACY	Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas SpA, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.
----------------	---

A tal fine allega i seguenti documenti:

- ☐ **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO** (O **PERMESSO DI SOGGIORNO**) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO IN CASO DI DELEGA (**OBBLIGATORIO**);*
- ☐ PLANIMETRIE DELL'IMMOBILE QUOTATE CON L'EVIDENZIAMENTO DELLE DESTINAZIONI D'USO (PREFERIBILMENTE IN FORMATO DIGITALE);
- ☐ COPIA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA NON ANTERIORE A SEI MESI O ATTO NOTORIO CON MEDESIME INFORMAZIONI;
- ☐ DELEGA.

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

* **ALLEGATO OBBLIGATORIO** solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.