



**COMUNE DI MOLA DI BARI**  
Città Metropolitana di Bari

Via A. De Gasperi, 137 - 70042 MOLA di BARI (BA)  
Tel: 080/6188123-124-125

tributi.moladibari@gmail.com

[www.comune.moladibari.ba.it](http://www.comune.moladibari.ba.it)

PEC: caposettoretributi.comune.moladibari@pec.rupar.puglia.it

email [tributi@comune.moladibari.ba.it](mailto:tributi@comune.moladibari.ba.it)

Spazio riservato all'Uff. Protocollo
Estremi di presentazione dichiarazione

**I.U.C. - IMPOSTA UNICA COMUNALE**  
**DICHIARAZIONE TA.RI. (TASSA SUI RIFIUTI)**  
DICHIARAZIONE DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI:

**Utenza NON DOMESTICA**

Il / La Sottoscritto / a				nato / a			
il	C.F.			residente			
Via/P.zza				n° civ.	CAP		
In qualità di (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.)							
della ditta/società/ente/associazione							
esercente attività di							
con sede legale in							
n°	Cap	C.F./P.Iva	Via/P.zza				
Telefono	e-mail / Pec						

**DA COMPILARE PER IL RECAPITO IN LUOGO DIVERSO DALLA SEDE LEGALE:**

Recapito (le bollette saranno inviate a questo indirizzo)

Denominazione				Comune			
Cap	Via / P.zza			n° civ.			

agli effetti dell'applicazione della TARI

**CHIEDE**

per l'immobile sito in **Mola di Bari** Via  n° civ.

- 1 NUOVA UTENZA / SUBENTRO
- 2 CHIUSURA / CESSAZIONE
- 3 VARIAZIONE SUPERFICIE / VARIAZIONE TARIFFA
- 4 RIDUZIONE RIFIUTI SPECIALI
- 5 RIDUZIONE PER AUTOSMALTIMENTO

Tutti i dati sopra richiesti sono obbligatori

**1. NUOVA UTENZA / SUBENTRO**

Dichiara di essere:

- PROPRIETARIO  
 LOCATARIO  
 ALTRO DIRITTO REALE  
 ALTRO

Data inizio occupazione (inizio attività)

Descrizione dell'attività svolta nell'unità locale oggetto della presente richiesta (indicare lavorazione svolte)


Codice ATECO (obbligatorio)

**DATI CATASTALI E DESTINAZIONE D'USO**

**Locali e Aree Coperte, Comprese quelle in cui si producono rifiuti speciali o misti**

Indirizzo	Foglio	Particella	Sub	Categ.	Destinazione d'uso	Metri Quadri
<b>TOTALE Mq. Aree coperte</b>						

La superficie dei locali va disastinta in modo specifico a seconda della destinazione d'uso:

Es.: Ufficio - Capannone dove avviene l'attività industriale o artigianale - Magazzino senza vendita diretta - Esposizione - ecc.

**Altre Aree Scoperte**

Indirizzo	Foglio	Particella	Sub	Categ.	Destinazione d'uso	Metri Quadri
<b>TOTALE Mq. Aree scoperte</b>						

Vanno evidenziate le aree scoperte ove si effettuano lavorazioni e/o movimentazioni che **producono per loro natura rifiuti**

**Superfici non soggette a TARI per tipologia o produzione di rifiuti**

Indirizzo	Foglio	Particella	Sub	Categ.	Destinazione d'uso	Metri Quadri
<b>TOTALE Mq. Aree non soggette a TARI</b>						

Non è soggetta a TARI la superficie adibita a:

Centrale termica - Cella frigorife - Forni - Silos - Vani ascensori - Cabine elettriche e simili.

L' / Gli immobile / i sono di proprietà di

C. F.

Residente a

Via / P.zza

n° civ

**2. CHIUSURA / CESSAZIONE cod. Utente:**

**DICHIARA**

Data di Cessazione (vendita/cessazione o trasferimento dell'attività)  
da comprovare con apposita documentazione:

**3. VARIAZIONE SUPERFICIE cod. Utente:**

Metri quadrati totali precedenti

Metri quadrati totali attuali



Superficie totale Aree Coperte mq. \_\_\_\_\_



Superficie totale Aree Scoperte mq. \_\_\_\_\_



Superficie totale Non Soggetta a TARI mq. \_\_\_\_\_

**Data di Decorrenza**

Motivi che hanno prodotto la variazione (indicare la tipologia di variazione catastale).

**DESCRIZIONE CATEGORIE NON DOMESTICHE**

<b>1</b>	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
<b>2</b>	Cinematografi e teatri
<b>3</b>	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta
<b>4</b>	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi
<b>5</b>	Stabilimenti balneari
<b>6</b>	Esposizioni, autosaloni
<b>7</b>	Alberghi con ristorante
<b>8</b>	Alberghi senza ristorante
<b>9</b>	Case di cura e riposo
<b>10</b>	Ospedali
<b>11</b>	Uffici, agenzie, studi professionali
<b>12</b>	Banche ed istituti di credito
<b>13</b>	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli
<b>14</b>	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
<b>15</b>	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato
<b>16</b>	Banchi di mercato beni durevoli
<b>17</b>	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere,
<b>18</b>	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
<b>19</b>	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
<b>20</b>	Attività industriali con capannoni di produzione
<b>21</b>	Attività artigianali di produzione beni specifici
<b>22</b>	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
<b>23</b>	Mense, birrerie, amburgherie
<b>24</b>	Bar, caffè, pasticceria
<b>25</b>	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
<b>26</b>	Plurilicenze alimentari e/o miste
<b>27</b>	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
<b>28</b>	Ipermercati di generi misti
<b>29</b>	Banchi di mercato genere alimentari
<b>30</b>	Discoteche, night club

#### 4. RIDUZIONI PER RIFIUTI SPECIALI

##### CHIEDE

Le seguenti riduzioni tariffarie come previsto dall'art. 7 del regolamento comunale:

<input type="checkbox"/> a) riduzione del 20% per: Rosticcerie, Pasticcerie e Ambulatori Medici e Dentistici.
<input type="checkbox"/> b) riduzione del 30% per: Falegnamerie, Autofficine per riparaz. veicoli, Gommisti, Tipografie, Lavanderie e Tintorie, Officine di Carpenteria metallica e Autofficina di elettrauto.
<input type="checkbox"/> c) riduzione del 50% per: Autocarrozzerie, Verniciatura, Galvanotecnici e Fonderie.
<input type="checkbox"/> d) altro:

#### 5. RIDUZIONE PER AUTOSMALTIMENTO

Si richiede la riduzione prevista per lo smaltimento in proprio, tramite ditta incaricata, di rifiuti prodotti su superfici non individuabili distintamente.

**TIPOLOGIA di RIFIUTI** \_\_\_\_\_

Si allega copia del/i contratti con la Società cui vengono conferiti i rifiuti e documentazione di cui all'art. 8 /bis del vigente Regolamento Comunale.

#### ALLEGATI

che la presente dichiarazione è conforme a quanto stabilito dal regolamento comunale e allega i seguenti documenti:

- Copia Documento Inizio attività (Camera di commercio, Agenzia Entrate)
- Copia Documento Legale Rappresentante
- Copia Planimetria immobile occupato firmata dal tecnico abilitato.
- Copia Atto di proprietà / Contratto Affitto

Il sottoscritto inoltre,

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- 1) che tutte le dichiarazioni sono vere e di essere a conoscenza che in caso di mancata o infedele denuncia verranno applicate le sanzioni di legge, a seguito di accertamento d'ufficio;
- 2) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Ulteriori note del dichiarante \_\_\_\_\_

Mola di Bari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del Dichiarante*

Il / La sottoscritto /a dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla gestione del tributo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
*Firma del Dichiarante*

#### Note informative per il contribuente:

- 1) La dichiarazione deve essere presentata:
  - a) nel caso di Inizio o Variazione dell'utenza;
  - b) nel caso di Ottenere riduzioni;
  - c) nel caso di Modificarsi o il venir meno delle condizioni per beneficiare di riduzioni.
- 2) La dichiarazione deve essere presentata dal soggetto passivo entro 90 giorni solari dalla data in cui è intervenuta l' **Inizio Occupazione**, la **Variazione** o la **Cessazione** (Art. 27 del Regolamento TARI vigente)
- 3) La dichiarazione debitamente compilata e sottoscritta è presentata al comune:
  - a) Direttamente Sportello front-office o Protocollo
  - b) Con raccomandata A/R
  - c) Posta elettronica certificata o e-mail

In caso di spedizione fa fede la data di invio.

*Informativa ex art. 13 d.lgs. 196/2003*

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 193/2003 ( codice in materia di protezione dei dati personali ) informiamo che, i dati personali, forniti compilando la dichiarazione, saranno conservati dall'ufficio tributi ed utilizzati per rendere possibile l'erogazione dei servizi previsti e per eventuali comunicazioni inerenti il servizio stesso.

**N. B. Si prega di compilare tutti i campi relativi al contribuente dichiarante.**