



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA
Provincia di Bergamo – Ufficio Tributi
Piazza Roma,1 – 24045 – Fara Gera d'Adda (BG)
PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it – e-mail: tributi@comune.farageradadda.bg.it
Tel. 0363.68.86.02 – Fax: 0363.39.87.74

**Modulo ATTIVAZIONE ATTIVITÀ PRODUTTIVE/UTENZE NON
DOMESTICHE ai fini TARI
ai sensi della Legge n. 147/2013 e s.m.i.**

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'ATTIVITÀ
(ragione sociale - denominazione)**

DATA INIZIO OCCUPAZIONE/POSSESSO/CONDUZIONE: ____/____/____

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice fiscale _____ - Partita IVA _____

Indirizzo _____
(Via e numero civico della **Sede Legale**)

CAP _____ Comune _____ Prov. _____ Stato Estero _____

Tel.: _____ Fax: _____ Indirizzo e-mail: _____

Cognome e nome _____
(Dati del **Rappresentate Legale**)

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Denominazione _____ Tel.: _____
(Cognome e Nome o Denominazione/Ragione Sociale)

Codice fiscale _____ Partita IVA _____
(Solo per persone giuridiche)

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____
(Via e numero civico)

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE OGGETTO DELLA DENUNCIA

Indicare l'indirizzo di ubicazione dell'immobile specificando anche il numero di interno qualora esistente.

Via/Piazza _____

n. civico _____ lettera _____ n. interno _____ piano _____

Data di compilazione ____/____/____

Firma del Legale Rappresentante

SUPERFICIE TASSABILE

Nella seguente tabella vengono riportate le classi di attività previste dal D.P.R. 158/1999.
Indicare le metrature tenendole distinte in funzione della tipologia di attività che si svolge nelle stesse.

Destinazione d'uso	Mq CALPESTABILI
Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
Cinematografi e teatri	
Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	
Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	
Stabilimenti balneari	
Esposizioni, autosaloni	
Alberghi con ristorante	
Alberghi senza ristorante	
Case di cura e riposo	
Ospedale	
Uffici, agenzie, studi professionali	
Banche ed istituti di credito	
Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli	
Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato	
Attività artigianali tipo botteghe: Parrucchiere, barbiere, estetista	
Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista	
Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
Attività industriali con capannoni di produzione	
Attività artigianali di produzione beni specifici	
Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, mense, pub, birrerie	
Mense, birrerie, amburgherie	
Bar, caffè, pasticceria	
Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
Plurilicenze alimentari e/o miste 1	
Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio	
Ipermercati di generi misti	
Discoteche, night-club	
Area scoperta adibite a _____ (indicare le metrature dell'area scoperta e l'utilizzo che viene fatto della stessa. Non vanno indicate le aree scoperte adibite a parcheggio e le aree di transito e manovra annesse al parcheggio stesso.)	
N.B.: qualora l'attività svolta non rientri in nessuna delle categorie suindicate è opportuno inserire la metratura nella sezione che più si avvicina per tipologia all'attività effettivamente esercitata.	

ALTRE CARATTERISTICHE

Descrizione sommaria dell'attività svolta rilevabile mediante idonea documentazione da allegare al presente modulo (es. iscrizione camera commercio o all'albo artigiani ecc.):

RICHIESTA RIDUZIONI

DATI CATASTALI

Immobile 1

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/_____

Destinazione d'uso: _____

1 uso abitativo 2 tenuto a disposizione 3 adibito a box 4 altri usi

Immobile 2

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/_____

Destinazione d'uso: _____

1 uso abitativo 2 tenuto a disposizione 3 adibito a box 4 altri usi

Pertinenza 1

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/_____

Destinazione d'uso: _____

1 uso abitativo 2 tenuto a disposizione 3 adibito a box 4 altri usi

Pertinenza 2

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/_____

Destinazione d'uso: _____

1 uso abitativo 2 tenuto a disposizione 3 adibito a box 4 altri usi

Barrare solo in caso di IMMOBILE NON ACCATASTATO

ANNOTAZIONI

Data di compilazione ___/___/_____

Firma del Legale Rappresentante