



COMUNE DI CASTEL MADAMA
Provincia di Roma

DENUNCIA PER ATTIVITA' COMMERCIALI E LIBERI PROFESSIONISTI

Legale rappresentante/amministratore dell'Azienda dichiarante

Titolare Ditta Individuale

Cognome e Nome					
<u>C.F.:</u>		<u>Nato a</u>			
<u>Prov.</u>	<u>il</u>	<u>Nazionalità</u>			
<u>Residente a</u>		<u>Prov.</u>		<u>Cap</u>	
<u>Via</u>					<u>n.</u>
<u>Tel.</u>		<u>fax</u>			
<u>Via mail</u>					

DATI ATTIVITA':

<u>Ragione sociale</u>			<u>p.iva</u>		
<u>Cod. Fiscale</u>		<u>Sede legale</u>			
		<u>Comune di</u>			
<u>indirizzo</u>			<u>n.</u>		<u>cap</u>
<u>telefono</u>		<u>fax</u>			
<u>email</u>					
<u>pec</u>					
<u>Sede operativa</u>					

Si chiede invio di ogni comunicazione e atto di liquidazione

PRESSO

Estremi documento di riconoscimento

Carta identità/patente n.rilasciata da _____ **in**
data _____ **con scadenza** _____

Documentazione da allegare

- Copia carta identità
- Copia dell'attribuzione/visura C.C.I.A.A.
- Planimetria immobile in scala e dati catastale e/o visura catastale con mq

➤ Copia contratto di affitto

- NUOVA UTENZA
DICHARA
- VARIAZIONE UTENZA
- CESSAZIONE UTENZA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti dal Regolamento Comunale

Di occupare e/o condurre a partire dal ____ / ____ / ____ i locali e le aree adibite ad uso non domestico ubicati dove segue:

DATI CATASTALI:

<u>Comune di</u>		<u>Prov di</u>	
<u>Via</u>		<u>N.</u>	
<u>CAT.</u>	<u>FG</u>	<u>PART</u>	<u>SUB</u>
<u>CAT.</u>	<u>FG</u>	<u>PART</u>	<u>SUB</u>

CONDUZIONE: Proprietario Affitto

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO

<u>Cognome e Nome</u>			
<u>Via</u>		<u>n.</u>	
<u>Comune di</u>		<u>prov</u>	
<u>Tel.</u>		<u>fax</u>	

BARRARE LA CASELLA IN BASE AL TIPO DI ATTIVITA'

SE UTENZA TEMPORANEA INFERIORE 180GG/A

SE ATTIVITA' PERMANENTE

SE ATTIVITA' STAGIONALE

COMMISURAZIONE DELLE SUPERFICI AI FINI DEL CALCOLO DELLA TARIFFA:

<u>DESTINAZIONE USO</u>	<u>SUP. CALPESTABILE</u>	
<u>SUP. COMPLESSIVA</u>		<input type="checkbox"/> <u>Allega planimetria</u>
<u>AREE SCOPERTE OPERATIVE</u>		<input type="checkbox"/> <u>Allega planimetria</u>
<u>AREE DI PRODUZ. RIFIUTI SPECIALI</u>		<input type="checkbox"/> <u>Allega planimetria</u>

ALTRO		
	SUP TOT. :	

COMINICAZIONI

UTENTE:

RELATIVAMENTE ALLA PUBBLICITA' DICHIARA

Di esporre la seguente pubblicità

➤ **ANNUALE PERMANENTE**

➤ **TEMPORANEA**

DAL

AL

<u>N. MEZZI</u>	<u>LUMINOSA/ ODINARIA</u>	<u>N. LATI</u>	<u>MEZZO PUBBLICITARIO</u>	<u>UBICAZIONE</u>	<u>MESSAGGIO PUBBLICITARIO</u>	<u>DIMENSIONE (B*H)</u>	<u>MQ TASSATI</u>

COMINICAZIONI

UTENTE:

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 76 del DPR NR.445 DEL 28 DICEMBRE 2000,di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 de D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; edotto di quanto previsto all'art,11, comma 1 D.P.R.403/98 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni.

Luogo e data, _____

Firma

In riferimento a quanto previsto da Reg. Europeo 679/2016, acconsento al trattamento dei dati in funzione dei contenuti specificati nell'informativa al seguente indirizzo web: <http://www.esacom.it/informativa-privacy> e di cui ho preso visione.
Il consenso è da ritenersi valevole per il trattamento finalizzato alla gestione della richiesta.
Esprimo il Consenso al Trattamento

Luogo e data,

Firma
