



**MOD. B: LOCALI AD USO ATTIVITÀ**

**DICHIARA**

Di occupare o detenere dal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| i locali siti in \_\_\_\_\_

Attività esercitata \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	SUPERFICI
<b>A) LOCALI ED AREE COPERTE</b> (risultanti dal quadro "prospetto delle superfici") _____	<b>Mq.</b>  _ _ _ _ _ _
<b>B) AREE SCOPERTE OPERATIVE</b> _____	<b>Mq.</b>  _ _ _ _ _ _
<b>C) SUPERFICI ESCLUSE DALLA TASSAZIONE</b> _____	<b>Mq.</b>  _ _ _ _ _ _
Parti dei locali e delle aree sopra descritte dove si formano i rifiuti seguenti:	così suddivise
<input type="checkbox"/> Speciali da lavorazione <input type="checkbox"/> Tossici o nocivi	
Allo smaltimento dei quali si provvede a proprie spese, come da <u>allegata documentazione</u>	Mq.  _ _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Parte dei locali e delle aree sopra descritte dove non possono formarsi rifiuti, perché: specificare _____	Mq.  _ _ _ _ _ _
_____	
_____	
<b>TOTALE TASSABILE (A + B - C)</b>	<b>Mq.</b>  _ _ _ _ _ _

**PROSPETTO DELLE SUPERFICI DEI LOCALI E DELLE AREE SCOPERTE OPERATIVE  
OCCUPATE O TENUTE A DISPOSIZIONE AD USO ATTIVITA'**

Come risultanti dalla planimetria allegata

A) LOCALI COPERTI	SUPERFICI	B) AREE SCOPERTE	SUPERFICI
Uffici – Portineria – Sale riunioni	_ _ _ _ _	Operative (es. aree di carico e scarico merci, di deposito merci...)	_ _ _ _ _
Magazzini – Depositi - Archivi	_ _ _ _ _	Pertinenziali (es. parcheggi, posti auto all'aperto)	_ _ _ _ _
Mense	_ _ _ _ _	Altre (specificare)	_ _ _ _ _
Servizi igienici – Spogliatoi	_ _ _ _ _		
Mostre – Esposizioni	_ _ _ _ _		
Autorimesse – Tettoie	_ _ _ _ _		
Negozi	_ _ _ _ _		
Locali destinati alla <b>produzione</b> artigianale o industriale	_ _ _ _ _		
Locali destinati all' <b>attività commerciale</b>	_ _ _ _ _		
Locali destinati alla <b>prestazione di servizi</b>	_ _ _ _ _		
Locali destinati all' <b>attività professionale / terziaria</b>	_ _ _ _ _		
<b>TOTALE LOCALI COPERTI</b> da riportare al punto A del riquadro Descrizione	_ _ _ _ _		

Indicare le fattispecie corrispondenti ai locali / aree occupati, secondo le destinazioni d'uso e l'attività esercitata dall'Azienda

## IDENTIFICAZIONE CATASTALE

	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
1. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
2. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
3. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
4. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
5. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
6. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
7. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _

**Le unità immobiliari urbane occupate sono:**

- in proprietà
- in usufrutto
- in affitto (indicare le generalità del proprietario) \_\_\_\_\_
- in altro diritto reale di godimento (es. comodato d'uso, leasing...) \_\_\_\_\_

**L'immobile è accatastato:**

- Al Catasto Urbano
- Al Catasto Terreni

**ALLEGATI:**

- Planimetria dei locali coperti e delle aree scoperte occupate o a disposizione dell'Azienda
- Documentazione attestante l'osservanza della normativa sullo smaltimento dei rifiuti speciali tossici o nocivi prodotti dall'Azienda di cui al punto c) del riquadro "Descrizione"
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**N.B.** Nel caso in cui il contribuente occupi o tenga a disposizione anche uno o più appartamenti con le relative pertinenze, dovrà compilare e consegnare anche l'apposito modulo di denuncia per le abitazioni

**Note** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Timbro e Firma del denunciante** \_\_\_\_\_