



**CITTA' DI SIRACUSA**  
**DIVISIONE SERVIZI TRIBUTARI**  
**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**RIFIUTI SPECIALI**  
(art.70 D.Lgs.507/93-art.19quater Regolamento Tarsu)

**D E N U N C I A N T E**

<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>		
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>PROV</b>	<b>DATA NASCITA</b>	<b>SESSO</b>	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>				
<i>Via</i>	<i>n.</i>	<i>p.</i>	<i>INT.</i>	<i>C.A.P.</i>
<b>COMUNE</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>		

**Quale:**

- Titolare**
- rappresentante legale**
- amministratore**
- direttore della**

**a) Ditta individuale**

<b>DENOMINAZIONE</b>				
<b>DOMICILIO FISCALE</b>				
<i>Via</i>	<i>n.</i>	<i>p.</i>	<i>INT.</i>	<i>C.A.P.</i>
<b>COMUNE</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE</b>		

**b) Società/Ente/Istituzione**

<b>DENOMINAZIONE DITTA / RAGIONE SOCIALE</b>				
<b>DOMICILIO FISCALE</b>				
<i>Via</i>	<i>n.</i>	<i>p.</i>	<i>INT.</i>	<i>C.A.P.</i>
<b>COMUNE</b>	<b>PROV.</b>	<b>CODICE FISCALE / P.I.</b>		

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, visto l'art.9 Comma 1 del Regolamento sulla applicazione della Tassa rifiuti

**DICHIARA**

agli effetti dell'applicazione della Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani che la Ditta/Società/Ente sopra indicata occupa l'insediamento industriale ubicato in

- Via/Corso/Piazza

\_\_\_\_\_

numero civico \_\_\_\_\_

- **eventuali ingressi secondari** Via/Corso/Piazza

\_\_\_\_\_

numero civico \_\_\_\_\_

- a far data dal \_\_\_\_\_

che l'attività ivi esercitata è la seguente: \_\_\_\_\_ (codice ISTAT \_\_\_\_\_)

che i rifiuti speciali del tipo \_\_\_\_\_

sono prodotti sulla superficie di mq \_\_\_\_\_ complessivi, destinati

esclusivamente a luogo di fabbricazione (superficie di posizionamento dei laboratori, sale macchine, ...).

che i restanti locali/aree sono così suddivisi:

— UFFICI \_\_\_\_\_

— MENSE E

SPOGLIATOI \_\_\_\_\_

— MAGAZZINI E DEPOSITI \_\_\_\_\_

— AREE OPERATIVE DI MANOVRA

ESTERNE \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Planimetria in scala contenente la destinazione di ciascuna superficie;
- Copia del formulario di identificazione di cui all'art.15 del D.Lgs. 22/97.
- Copia del contratto stipulato con ditta o azienda autorizzata allo smaltimento dei rifiuti speciali.

**PRENDE ATTO**

che l'esonero delle sole superfici destinate alla produzione dei rifiuti speciali avrà luogo dopo adeguata istruttoria da parte dell'ufficio TARSU e con riferimento all'anno cui si riferisce la presente denuncia.

Siracusa, il \_\_\_\_\_

(IL CONTRIBUENTE O SUO DELEGATO\*\*)

\_\_\_\_\_

\*\* Nel caso del delegato riportarne la qualifica