



TARIFFA RIFIUTI - UFFICI E SOCIETÀ - COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE - VARIAZIONE - CESSAZIONE

Inviare il modulo via fax ai numeri 0651692606 – 0651692607

CODICE UTENTE* (SE ISCRITTO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e completo degli allegati richiesti. I dati contraddistinti dall'asterisco (*) devono essere obbligatoriamente indicati. In mancanza di tali dati il documento non può essere considerato una dichiarazione valida.

DATI UFFICIE SOCIETÀ*

Denominazione/Ragione Sociale/Cognome e Nome*																						
Codice Fiscale*										Codice ATECO attività*					Partita IVA*							
Sede legale (Via/Piazza)*															Numero*		Edificio*		Scala*		Interno*	
CAP*					Città/Comune/Stato Estero*										Provincia*							
Telefono/Cellulare										Fax												
e-mail/PEC																						

DATI ANAGRAFICI CLIENTE/RAPPRESENTANTE LEGALE IN CARICA*

Cognome*										Nome*												
Codice Fiscale*										Sesso* M F		Data di nascita*										
Luogo di nascita* (Comune/Città/Stato Estero)															Provincia*							
Indirizzo di residenza (Via/Piazza)*															Numero*		Edificio*		Scala*		Interno*	
CAP*					Città di residenza/Comune/Stato Estero*										Provincia*							
Telefono/Cellulare										Fax												
e-mail/PEC																						

Ai sensi del vigente Regolamento della Tariffa Rifiuti dichiara:

COMUNICAZIONE DI ISCRIZIONE DAL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDICARE LA DATA DI ENTRATA IN POSSESSO DELL'IMMOBILE ES. ROGITO, CONTRATTO DI AFFITTO, ALLACIO ALLA RETE ELETTRICA

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E/O AREE SCOPERTE

ALLEGARE FOTOCOPIA ATTO DI COMPRAVENDITA/LOCAZIONE E ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO					ALLEGARE LA PLANIMETRIA REDATTA DA UN TECNICO ABILITATO CON L'INDICAZIONE DELLA DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI*									
Via/Piazza*	N°*	Ed.*	Sc.*	Int*	MQ IN TARIFFA*	ATTIVITA**	CAT.* tabella sul retro	LOCALI E/O AREE ESCLUSE DALLA TASSAZIONE		LOCALI E/O AREE DOVE SI PRODUCONO IN VIA CONTINUATIVA E PREVALENTE RIFIUTI SPECIALI				
								INDICARE IL MOTIVO DELL'ESCLUSIONE*		ALLEGARE ISTANZA 601*				
										<input type="checkbox"/> 15%	<input type="checkbox"/> 100%			
										<input type="checkbox"/> 15%	<input type="checkbox"/> 100%			
										<input type="checkbox"/> 15%	<input type="checkbox"/> 100%			
										<input type="checkbox"/> 15%	<input type="checkbox"/> 100%			

ESTREMI CATASTALI*	SEZIONE*	FOGLIO*	PARTICELLA*	SUBALTERNO*	SUBALTERNO	SUBALTERNO	SUBALTERNO

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DAL*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDICARE LA DATA DI EFFETTIVA FINE DI OCCUPAZIONE O CONDUZIONE DELL'IMMOBILE

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE* ALLEGARE FOTOCOPIA DISSETTA CONTRATTO DI LOCAZIONE /VERBALE DI RICONSEGNA DEI LOCALI/ATTO DI COMPRAVENDITA*

CODICE CONTRATTO*	Via/Piazza*	N°*	Ed.*	Sc.*	Int.*	SUP.*	ATTIVITA**	CAT.*

COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DAL*

INDICARE LA DATA EFFETTIVA DI VARIAZIONE

<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEI DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE							SUPERFICIE*		CATEGORIA*			
CODICE CONTRATTO*				Via/Piazza*	N.*	Ed.*	Sc.*	Int.*	DA*	A*	DA*	A*

VARIAZIONE DI INDIRIZZO DI RECAPITO FATTURAZIONE*

Denominazione/Ragione Sociale/Cognome e Nome*

Indirizzo di recapito (Via/Piazza)* Numero* Edificio* Scala* Interno*

CAP* Città/Comune/Stato Estero* Provincia*

INDIRIZZO DI RECAPITO PER DOCUMENTI ED EVENTUALI CONGUAGLI, RIMBORSI E COMUNICAZIONI

Denominazione/Ragione Sociale/Cognome e Nome

Indirizzo di recapito (Via/Piazza) Numero Edificio Scala Interno

CAP Città/Comune/Stato Estero Provincia

NOTE: _____

Reg. UE 2016/679: i dati sono richiesti per l'istruttoria e le verifiche necessarie. Titolare del trattamento è Roma Capitale. Responsabile del trattamento è AMA Spa. Per informativa dettagliata consultare il sito AMA www.amaroma.it.
 D.P.R. n. 445/2000: sono consapevole che AMA controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrò essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

Firma dichiarante _____ Numero del documento del dichiarante (*)

Firma delegato _____ Numero del documento del delegato (**)

Data di presentazione

(*) Allegare fotocopia del documento del dichiarante carta d'identità patente passaporto

(**) Allegare fotocopia del documento del dichiarante e del delegato oltre alla delega carta d'identità patente passaporto

<u>Elenco categorie utenze non domestiche (Uffici e Società)</u>	
Categoria	Descrizione
2	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto, comunità religiose.
3	Cinematografi, teatri, sale da concerto e conferenza, giostre permanenti e simili, sale giochi.
4	Autorimesse, Stazioni ferroviarie, aviorimesse e simili e magazzini senza vendita.
4A	Autorimesse esercitate in via esclusiva non annesse ad altre attività commerciali.
5	Campeggi (piazzole, servizi igienici ed uffici connessi, eventuali attività commerciali saranno calcolate ai fini della tariffa nelle rispettive categorie), distributori di carburante (superfici coperte, pensiline e/o aree immediatamente adiacenti agli erogatori), impianti sportivi, superfici d'acqua destinate ad omaggio.
6	Stabilimenti balneari (gli esercizi commerciali con licenza autonoma sono calcolati ai fini della tariffa nelle rispettive categorie).
7	Esposizioni e/o vendita mobili, arredo bagno, autoveicoli e natanti, viva, centri commerciali.
8	Alberghi (i ristoranti sono inseriti nella categoria 20, le sale conferenza sono inserite nella categoria 3). Bed&breakfast, affittacamere, case e appartamenti per vacanze se gestite in forma imprenditoriale.
8A	Agriturismi.
9	Casa di cura e riposo, ospedali, grandi comunità (caserme, istituti di prevenzione, collegi e simili).
10	Uffici, agenzie.
11	Banche ed istituti di credito (limitatamente alle aree adibite a sportello al pubblico) e studi professionali.
12	Negozi abbigliamento, calzature, librerie, cartoleria, ferramenta, enoteche senza somministrazione ed altri beni durevoli.
13	Edicole, farmacie, tabacchi, plurilicenze.
14	Negozi particolari: filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli ed ombrelli, antiquariato.
15	Banchi e box mercato di vendita di beni durevoli.
16	Attività artigianali tipo: parrucchiere, barbiere, estetista, nail center, centri tatuaggi, toletta animali domestici.
17	Attività artigianali tipo: falegname, idraulico, fabbro, elettricista, carrozzeria, autofficina, elettrauto, gommista, tintoria, lavanderia, legatoria, riparazioni calzature, radiotecnica, odontotecnica, etc.
18	Attività industriali con capannoni di produzione.
19	Attività artigianali di produzione di beni specifici.
20	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub/mense, birrerie, hamburgerie.
21	Bar, caffè, pasticcerie.
22	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari (con esclusione dei locali adibiti alla lavorazione di pane ed altri generi alimentari che sono inseriti nella categoria 19).
23	Ortofrutta, pesce, fiori e piante, pizza al taglio e rosticceria da asporto.
24	Ipermercati di generi misti/plurilicenza alimentari e/o miste.
25	Banchi e box mercato di vendita di generi alimentari.
26	Discoteche, night club.

INFORMAZIONI

È possibile inviare la dichiarazione anche per posta indirizzando ad AMA S.p.A. - Ufficio Tariffa - Uffici e Società - via Mosca n° 9 - 00142 Roma o consegnandola presso gli sportelli in via Mosca n° 9 e ad Ostia in via Giovanni Amenduni s.n.c. (nei pressi di piazza G. B. Bottero) anche su appuntamento: gli orari di apertura al pubblico sono consultabili sul sito www.amaroma.it
 La dichiarazione di Iscrizione, Cessazione, Variazione deve essere presentata entro 90 giorni dalla data di inizio del possesso o della detenzione dei locali e delle aree assoggettabili alla tassa o dalla data in cui sono intervenute variazioni dei dati dichiarati da cui consegue un diverso ammontare del tributo, e comunque entro e non oltre il termine del 30 giugno dell'anno successivo alle predette date.