

SUPERFICIE COPERTA	Totale Mq _____
<i>Descrizione dei locali e relativi utilizzi (es. locale vendita, uffici, magazzino...)*</i>	
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
<p>* Specificare centrali termiche e locali riservati ad impianti tecnologici quali cabine elettriche, vano ascensore, silos, celle frigorifere, forni per panificazione, altiforni, ove non è compatibile la presenza di persone o operatori, forni e cabine di verniciatura (art. 17 comma 6 del Regolamento Comunale)</p>	
SUPERFICIE SCOPERTA	Totale Mq _____
<i>Descrizione dei locali e relativi utilizzi (es. magazzino /deposito o altre aree operative...)**</i>	
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
<p>** Sono escluse le parti pertinenziali accessorie o ornamentali come le aree a verde, la viabilità, il parcheggio a favore di dipendenti e clienti e le aree di manovra. (art. 17 comma 4 del Regolamento Comunale)</p>	
SUPERFICIE COMPLESSIVA	Mq _____
CODICE ISTAT _____ (Attribuito dalla CCIAA in relazione all'attività svolta)	
TIPO ATTIVITA' SVOLTA _____	

Dati catastali	Foglio	Mappale	Subalterno	Superficie catastale
----------------	--------	---------	------------	----------------------

Intestatario erogazione energia elettrica (ENEL) _____

Detti locali erano in precedenza occupati da: _____

<p><u>IN CASO DI IMMOBILE A DISPOSIZIONE:</u></p> <p>fondi ad uso non abitativo (es. fondi commerciali) sforniti di mobilio e sprovvisti di contratti attivi ai servizi pubblici a rete (art. 17 comma 2 Regolamento Comunale): SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>
--

Eventuali annotazioni:

MODIFICA SUPERFICIE a partire dal ____/____/____

UTENTE: Denominazione _____

Cod. Utente

Rif. Immobile: Via _____ n° _____ Frazione _____

Dati catastali	Foglio	Mappale	Subalterno	Superficie catastale
----------------	--------	---------	------------	----------------------

in quanto la superficie dell'immobile passa:

da mq _____ a mq _____

Descrizione dei locali e relativi utilizzi (es. locale vendita, uffici...)

_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____
_____	mq _____

MODIFICA CODICE ISTAT / ATTIVITA' a partire dal ____/____/____

UTENTE: Denominazione _____

Cod. Utente

Rif. Immobile: Via _____ n° _____ Frazione _____

da Codice Istat _____	a Codice Istat _____
da Codice Attività _____	a Codice Attività _____

Eventuali annotazioni:

ALTRE VARIAZIONI a partire dal ____/____/____

Il presente spazio deve essere utilizzato esclusivamente se sussistono degli errori nei dati già in nostro possesso

UTENTE: Denominazione _____

Cod. Utente

Rif. Immobile: Via _____ n° _____ Frazione _____

Chiede di modificare:

(Barrare le caselle che interessano)

La Partita Iva :

Il Codice Fiscale:

L'indirizzo dell'immobile: Via _____

N° _____ Lettera _____ Scala _____ Piano _ _____ Interno _____

Frazione _____

Provincia _____ CAP _____ N°tel. _____

Il recapito della fattura: Via _____

N° _____ Lettera _____ Scala _____ Piano _ _____ Interno _____

Frazione _____

Provincia _____ CAP _____ N°tel. _____

Sanzioni penali per dichiarazioni false o mendaci.

Il Sottoscritto dichiara:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. n° 445/00 ;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art. 483, 495, 496 del C.P. e dalle leggi speciali in materia.

DOCUMENTO D'IDENTITA' _____

(Riportare gli estremi e allegare copia fotostatica leggibile)

Data compilazione ____/____/____

(Firma del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio Ricevente:

Data ricezione _____

Firma _____

D. Lgs. 196/03 Art.13. I Vostri Dati Personali sono trattati da Incaricati per finalità di Legge e per l'espletamento delle attività statistiche e amministrative secondo le modalità dell'Art. 11 e con i diritti dell'Art. 7. Titolare del trattamento è la Società ASCIT S.p.A. di Lammari (LU) nella persona del Direttore Generale.

Data compilazione ____/____/____

(Firma del dichiarante)