



**SEAB SOCIETÀ ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA**

Via Tancredi Galimberti 10/A - 13900 Biella - Tel. 015 83.52.911 - C.F./P.IVA 02132350022 - www.seab.biella.it - e-mail: info@seabiella.it



### COMUNE DI GAGLIANICO – UFFICIO TRIBUTI

Via XX Settembre, 10 - GAGLIANICO BI - Tel. 015/8352970

email: [taripgaaglianico@seabiella.it](mailto:taripgaaglianico@seabiella.it) - Sportello presso il Comune di Gaglianico: a venerdì alternati ogni 2 settimane  
Oppure sportello presso la sede di Seab Spa in Biella, Via Galimberti, 10/a in orari di apertura al pubblico  
come indicato sul sito [www.seab.biella.it](http://www.seab.biella.it)

#### TARIFFA PUNTUALE CORRISPETTIVA SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI

DICHIARAZIONE DI  OCCUPAZIONE  VARIAZIONE  CESSAZIONE

DEI LOCALI SITI NEL COMUNE DI GAGLIANICO – (UTENZA NON DOMESTICA)

Id. Contr. _   _   _   _   _   _
----------------------------------

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ... /...../.....Residente in .....  
Via.....nr..... Cod. Fisc.....  
Tel. .... e.mail.....

**Titolare o legale rappresentante della ditta** (indicare esatta denominazione sociale)

.....  
Domicilio fiscale in ..... Via ..... nr. .... Tel. ....  
Cod. Fisc./P.Iva ..... e.mail ..... pec .....

Per fatturazione elettronica: Codice Destinatario Univoco ..... e  
pec..... consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il caso  
di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del [D.P.R. 445/2000](#), sotto la propria personale  
responsabilità

#### DICHIARA

Di **occupare** dal ..... i locali siti a Gaglianico in Via/Piazza .....  
..... N°..... di proprietà di.....  
..... e precedentemente occupati da.....

Di aver **cessato** dal giorno ..... l'occupazione dei i locali siti a Gaglianico in  
Via/Piazza ..... N°..... di proprietà  
di..... per i seguenti motivi .....

Di aver **variato** indirizzo presso cui svolge l'attività a Gaglianico dal giorno .....  
da Via/Piazza ..... N°..... a Via/Piazza  
..... N°..... di proprietà di

Di **subentrare** a ..... dal giorno .....  
presso i locali siti a Gaglianico in Via/Piazza ..... per i seguenti motivi .....

**UBICAZIONE DEI LOCALI A GAGLIANICO:** VIA..... N° .....

PIANO.....INTERNO.....SUPERFICIE COMPLESSIVA MQ.....

**ATTIVITA' SVOLTA**.....**COD. ATECO**.....



**SEAB** SOCIETÀ ECOLOGICA AREA BIELLESE SPA

Via Tancredi Galimberti 10/A - 13900 Biella - Tel. 015 83.52.911 - C.F./P.IVA 02132350022 - www.seab.biella.it - e-mail: info@seabiella.it



**IDENTIFICATIVI CATASTALI (da atto di compravendita, successione, visure catastali, contratto di locazione)**

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	MQ

**RIDUZIONI PREVISTE (Art. 12 del Regolamento Comunale TARIP)**

La tariffa è ridotta, limitatamente alla parte variabile, per le utenze non domestiche che comprovino l'avvenuto avvio al recupero di rifiuti assimilati agli urbani mediante attestazione rilasciata dal soggetto incaricato dell'attività di recupero od in presenza di specifica documentazione che provi l'attività di autorecupero dei rifiuti autorizzata, ai sensi del d.lgs. 152/2006 e ss.mm., dall'Amministrazione competente.

Gaglianico, lì .....

Letto, confermato e sottoscritto.....

**L'addetto Seab Spa**

.....

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (ai sensi del Reg.to UE 2016/679)

\_\_\_\_\_

Gaglianico, lì .....

Letto, confermato e sottoscritto.....

**ALLEGATI:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....