

## **RICHIESTA DI COMPILAZIONE DICHIARAZIONE MUD**

**Ragione sociale** \_\_\_\_\_

**Sede sociale** \_\_\_\_\_

**Cod. fiscale/Partita Iva** \_\_\_\_\_

**Codice Istat (ATECO 2007) (cod. attività economica principale esercitata nell'unità locale)** \_\_\_\_\_

**REA (Numero Iscr. Repertorio Notizie Economiche ed Amministrative della CCIAA)** \_\_\_\_\_

**Unità locale a cui si riferisce la Dichiarazione rifiuti:**

Via \_\_\_\_\_ N° Comune \_\_\_\_\_

**Numero dipendenti azienda (rif. anno 2015):** \_\_\_\_\_

(Numero dei dipendenti complessivi dell'intera Azienda a prescindere dal numero di dipendenti addetti alle singole unità locali di cui è dotata l'Azienda): si calcola come somma di titolari e soci (Da considerare se inquadrati anch'essi come dipendenti dell'azienda, cioè a libro paga della medesima) + dipendenti occupati a tempo pieno durante l'anno 2015 + frazioni di unità lavorative dovute a lavoratori a tempo parziale/determinato e a quelli stagionali che rappresentano frazioni, in dodicesimi, di unità lavorative annue; sono esclusi dal calcolo collaboratori non dipendenti e familiari, lavoratori interinali, tirocini formativi, stage e contratti di inserimento e reinserimento e di apprendistato.

**Numero addetti per ciascuna unità locale (rif. anno 2015):** \_\_\_\_\_

(Numero medio di addetti dell'unità locale nel corso dell'anno 2015)

**Numero mesi di attività per ciascuna unità locale (rif. anno 2015):** \_\_\_\_\_

(Numero di mesi relativi all'anno 2015 nei quali l'Azienda ha operato nell'unità locale – es. se ha operato per tutto l'anno 2015 indicare 12, se ha operato a partire da ottobre indicare 3, ecc)

**Referente gestione rifiuti dell'impresa:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Numero rifiuti:**

\_\_\_\_\_

**Elenco CER rifiuti:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il Modello e i documenti necessari per la compilazione della dichiarazione stessa (copia registri di carico e scarico rifiuti e formulari di identificazione rifiuto) saranno consegnati a nostra cura inviando il tutto al seguente indirizzo email : [info@siaroma.it](mailto:info@siaroma.it) o in alternativa presso la sede della, in Largo Carlo Salinari 19 00184 Roma entro il 31 Marzo 2016.

**Tariffario:**

<i>Prestazione</i>	<b>Sino ad un rifiuto</b>		<b>Ogni ulteriore rifiuto</b>	
	SOCI	NON SOCI	SOCI	NON SOCI
Dati pervenuti entro 31/03/2016	€ 100,00 + IVA	€ 200,00 + IVA	€ 20,00 + IVA	€ 45,00 + IVA
<b>N.B. I PREZZI NON SONO COMPRESIVI DEI DIRITTI CAMERALI</b>				

Fatturazione anticipata sulla base dei dati dichiarati sul presente modello.

Pagamento a vista presentazione fattura ( Solo dopo il ricevimento dello stesso il MUD 2016 sarà elaborato ed inviato ), inviare distinta al seguente indirizzo email : [info@siaroma.it](mailto:info@siaroma.it)

Segue modello delega da allegare alla distinta del bonifico.

**Luogo e Data**

**Timbro e firma**  
**Per accettazione**

**S.I.A. Roma Srl**