

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 o in alternativa presso la sede della, in Largo Carlo Salinari 19 00184 Roma entro il 31 Marzo 2016.

Tariffario:

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

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

Segue modello delega da allegare alla distinta del bonifico.

Luogo e Data

Timbro e firma
Per accettazione

S.I.A. Roma Srl