

COMUNE DI PESCATE
TARI
RICHIESTA DI RIDUZIONE
PER RICICLO

All'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE di PESCATE
comunedipescate@pec.it

RICHIESTA DI RIDUZIONE DI TARIFFA PER AVVIO AL RICICLO DI RIFIUTI ASSIMILATI

CONTRIBUENTE:

C.F. _____ P.Iva _____
Ragione Sociale _____
con sede in _____ (____)
Indirizzo _____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

- ISCRIZIONE ALLA CCIAA DI _____ N. _____ dal _____
 CODICE ATECO _____
 DESCRIZIONE ATTIVITA' _____

DICHIARANTE:

C.F. _____ Tel. _____ E-mail _____
Cognome e Nome _____
Natura della carica _____
Residente in _____ (____) Indirizzo _____

Agli effetti dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI),

CHIEDE

ai sensi dell'art. 24 del vigente Regolamento Comunale TARI, la riduzione di tariffa per i
locali e/o aree siti in questo Comune in Via
....., n., in quanto
nell'anno sono stati avviati al recupero le seguenti quantità di rifiuti speciali
assimilati:

RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI AVVIATI AL RECUPERO:

Tipo - Quantità annua recuperata: Kg/mc

Tipo - Quantità annua recuperata: Kg/mc

Tipo - Quantità annua recuperata: Kg/mc

Si allega a tal fine:

- copia MUD anno
- copia formulari di identificazione rifiuti attestanti l'avvio al recupero dei rifiuti;
.....
.....;

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n.2016/679). Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità che assume in caso di dichiarazione non rispondente al vero ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

DATA __ / __ / ____

FIRMA DICHIARANTE _____