

COMUNE di PESCIA

Provincia di PISTOIA

TASSA RIFIUTI - TARI

RICHIESTA RIDUZIONI UTENZE NON DOMESTICHE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via/Strada/Piazza _____

In qualità di Amministratore o Legale rappresentante della Ditta/Società:

_____ sede a _____ Prov. _____

Via/Strada/P.zza _____ n° _____

Descrizione tipo di attività svolta e codice ATECO _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Part. Iva

Cod.fisc.

Ai fini dell'applicazione della presente riduzione T

Relativamente alla/e seguente/i utenza/e tari

indirizzo (via, piazza) _____ civico _____

1. DATI CATASTALI (inserire per prima l'unità principale e di seguito le pertinenze)

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	RENDITA	SUPERFICIE CALPESTABILE IN MQ

2. TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte, a qualsiasi uso adibite, suscettibili di produrre rifiuti urbani

proprietà usufrutto locazione (affitto) comodato

altro (specificare) _____

Estremi contratto di locazione e durata

RICHIEDE

3. ESENZIONI e/o RIDUZIONI delle superfici per produzione rifiuti speciali non conferibili al pubblico servizio ai sensi dell'art. 7 del vigente Regolamento Comunale Tari

Superfici escluse commi 1 e 2 (per ogni unità immobiliare indicata al punto 1 indicare i mq da escludere secondo il dettato normativo e regolamentare)

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	RENDITA	SUPERFICIE ESCLUSA IN MQ

Riduzione di cui al comma 3 o 4 dell'art. 7 (indicare per ogni unità immobiliare indicata al punto 1 i mq delle superfici dove vi siano obiettive difficoltà nel delimitare le aree dove si formano di regola rifiuti speciali)

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	RENDITA	SUPERFICIE SOGGETTA A RIDUZIONE FORFETTARIA IN MQ

Alla seguente domanda deve essere allegata, pena di decadenza dal beneficio, la documentazione prevista dall'art. 7 del vigente Regolamento TARI .

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa all'ufficio competente tramite fax al numero 0572/492274, a mezzo posta A/R o per PEC all'indirizzo comune.pescia@legalmail.it, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore così come espressamente stabilito dall'art. 38 del DPR 445/2000.

DATA

FIRMA del DICHIARANTE

E' obbligatorio allegare al presente modulo un documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'informativa ex art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si dà un manifesto consenso al trattamento dei propri dati personali, per tutti quei casi indicati nella menzionata informativa in cui il conferimento non sia obbligatorio.

FIRMA del DICHIARANTE
