



COMUNE DI SABAUDIA
SETTORE FINANZE E WELFARE SOCIALE
SERVIZIO TRIBUTI

UFFICIO TARI – Tassa Comunale sui Rifiuti

Piazza del Comune n° 1 – PEC: finanziariotributi.comunesabaudia@pec.it

**Richiesta di RIDUZIONE di locali ed aree produttive di
RIFIUTI SPECIALI E RIFIUTI ASSIMILATI AVVIATI AL RICICLO**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____
a _____ Codice Fiscale _____ residente
a _____ in _____ Prov. ____ Cap ____
Tel. _____ E-mail _____ Pec _____

in qualità legale rappresentante della Società _____
con sede legale in Via _____ n. _____
a _____ Prov. _____ Cap ____
P.IVA/C.F. _____ Telefono _____
Pec _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' ESERCITATA (1) _____
Codice merceologico (Camera di Commercio) _____

Recapito della Corrispondenza (solo se diverso dalla residenza o sede sociale)

Comune _____ Via _____
n. _____ Cap. _____ Prov. _____

consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o di uso di atti falsi:

C H I E D E

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

a decorrere dal _____

La RIDUZIONE per la quota variabile, dei locali ed aree con produzione di RIFIUTI SPECIALI E RIFIUTI ASSIMILATI AVVIATI AL RICICLO

per l'insediamento produttivo sito in Via _____

da mq. _____ a mq. _____ per la produzione di rifiuti speciali per mq. _____

DICHIARA

per i seguenti immobili/locali siti in

Via	Foglio	Mapp	Sub	ctg	classe	Superficie calpestabile	Rendita	DESTINAZIONE D'USO (uso commerciale, ufficio, deposito/magazzino, altro)

che nella superficie indicata "Superficie catastale" si formano, per specifiche caratteristiche strutturali e per provenienza, esclusivamente rifiuti speciali non assimilati a quelli urbani, al cui smaltimento provvede a norma di legge e a proprie spese il produttore;

che sono stati avviati a riciclo rifiuti assimilati per **un quantitativo totale di Kg**, per cui è riconosciuta una riduzione fino ad un massimo del ____% della quota variabile della tariffa.

TIPOLOGIA DEI RIFIUTI PRODOTTI	CODICE CER	QUANTITA' ANNUA RIFIUTI PRODOTTI (KG)	QUANTITA' DI RIFIUTI CONSEGNATI TERZI PER LO SMALTIMENTO O RICICLO (KG)

QUALORA IL PRESENTE MODULO NON VIENE COMPILATO NELLA SUA TOTALITA' O NON SI ALLEGANO I DOCUMENTI COMPROVANTI QUANTO RICHIESTO, L'ISTANZA RICHIESTA NON POTRA' ESSERE ACCOLTA

ALLEGATI E NOTE:

1. Copia fronte e retro del documento di identità del richiedente;
2. Fotocopia planimetria degli immobili in scala 1:100 con destinazione d'uso e superficie dei singoli vani firmata e timbrata da un tecnico abilitato le quali si chiede la riduzione;
3. Fotocopia contratto di affitto/compravendita (solo la parte relativa ai dati anagrafici, ai dati catastali, data firma del contratto) / rescissione contratto d'affitto;
4. Copia contratto aggiornato per lo smaltimento dei rifiuti speciali non assimilati e pericolosi con indicazione dei codici c.e.r, stipulato con la ditta addetta al riciclo e smaltimento rifiuti;
5. Copia ultima fattura pagata alla società di smaltimento;
6. Attestazione rilasciata dall'impresa che ha effettuato l'attività di riciclo a prova del fatto che nelle superfici interessate si formano rifiuti speciali non assimilati a quelli urbani attestazione rilasciata dalla camera di commercio relativa all'attività esercitata;
7. Denuncia mud e/o formulari di identificazione del rifiuto riferiti all'anno per cui si chiede la riduzione;
8. Altro _____

(1) Tipo di attività svolta (es. Studio medico, Officina, Supermercato, Lavanderia ect.....)

Data ____/____/____

Firma _____

(In caso di spedizione si allegli copia di valido doc. di identità)