

TARI

TASSA RIFIUTI

Domanda di Riduzione del Tributo per Smaltimento di Rifiuti Speciali

COMUNE DI _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

Comune di _____

Via/P.zza _____ N. _____

C.F. _____;

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

In qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/SOCIETA'**:

Denominazione: _____

con sede legale in Via/P.zza _____ N. _____

Comune di _____ CAP _____

P.Iva _____ Tel. _____

Pec. _____ Contribuente nr. _____

RICHIEDE

di usufruire, per l'anno 20____, della **detassazione di superficie** per smaltimento in proprio di **rifiuti speciali pericolosi non assimilati agli urbani** in relazione ai locali posti in:

Via/Piazza _____ N. _____

Dati Catastali: Categoria _____ Sezione _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____

(segue a pagina 2)

Al fine della presente richiesta per ogni singola tipologia di rifiuti speciali pericolosi non assimilati agli urbani dovranno essere compilati tutti i campi nei 2 prospetti sotto riportati. (Si precisa che non saranno presi a riferimento dati parziali/ incompleti o indicati rifiuti non rientranti nella specifica tipologia per cui si chiede la riduzione).

-Prospetto 1:

Al fine della richiesta, dovranno essere elencati di seguito:

- 1- le tipologie di rifiuti prodotti avviati allo smaltimento e relativi codici Cer
- 2- l'impianto a cui il rifiuto è destinato

Tipologia Rifiuti	Codice Cer	Destinatario

-Prospetto 2 :

Per ogni codice Cer riportato nel prospetto 1, dovranno essere riportate le seguenti quantità:

Codice Cer.	Giacenza iniziale al 01/01/20__	Quantità prodotta nel 20__ (Carico)	Quantità smaltita nel 20__ (Scarico)	Giacenza finale al 31/12/20__

(segue a pagina 3)

Da allegare obbligatoriamente alla presente (a pena di nullità della richiesta):

1-copia del Mud dell'anno precedente a quello per cui si richiede la riduzione.

- **in sostituzione** per le nuove attività o **per chi è esonerato dalla presentazione, le 4° copie dei formulari** e dei contratti/ convenzioni stipulati con ditte specializzate per lo smaltimento dei rifiuti riferiti all'anno per cui si richiede la riduzione.

(Si precisa che non saranno tenuti validi altri documenti)

2-copia del documento di identità del legale rappresentante (o delegato alla presentazione)

Si ricorda che **il presente modulo, nel caso sussistano i requisiti, deve essere obbligatoriamente presentato nei modi e nei termini previsto dal Regolamento Comunale.**

.....

FIRMA

(Luogo, Data)

Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR"): i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Modulo da Riconsegnare a:

SEI TOSCANA

SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI

(mediante una delle seguenti alternative):

- **DIRETTAMENTE C/O L'UFFICIO PER LA GESTIONE DELLA BOLLETTA RIFIUTI DISPONIBILE NEL COMUNE DI UTENZA**
- **TRAMITE RACCOMANDATA A/R DA INVAIRE A:
SEI TOSCANA SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI - VIA SIMONE MARTINI, 57 - 53100 SIENA**
- **PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO bolletterifiuti@seitoscana.it**
- **PER FAX AL 0577/22.21.05**