

DOMANDA DI RIDUZIONE TASSA RIFIUTI

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':

(spazio da compilare solo per le utenze non domestiche)

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

Comune di _____ CAP _____

P.Iva _____ Tel. _____

CHIEDE

La riduzione della parte Variabile del Tributo per:

Contribuente numero _____

Relativo all'immobile posto in:

Via/Piazza _____ nr. _____ int. _____

Comune _____

Dati catastali:

Cat. _____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Cat. _____ Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____

Per il seguente motivo:

UTENZE DOMESTICHE

distanza dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino superiore a _____ mt;

abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare;

abitazioni occupate da nuclei familiari che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero.

UTENZE NON DOMESTICHE

distanza dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino superiore a _____ mt;

per i locali ed aree scoperte, relativi ad utenze non domestiche, adibiti ad uso stagionale, risultante da concessione e/o autorizzazione amministrativa, rilasciata dai competenti Organi per l'esercizio dell'attività, per lo specifico arco temporale previsto dalla documentazione di cui sopra e comunque non superiore ai 183 gg;

per i locali ed aree scoperte, relativi ad utenze non domestiche, adibiti ad uso non continuativo ma ricorrente, risultante da apposita documentazione rilasciata dai competenti Organi preposti, rapportato al numero di giorni espressamente previsti dall'autorizzazione qualora non siano complessivamente superiori ai 183 giorni;

Qualora si rendessero applicabili più riduzioni o agevolazioni, queste potranno essere applicate sino al limite massimo previsto dal Regolamento Comunale.

Il Richiedente

.....

(Luogo, Data)

.....

(Allegare copia documento identità)

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 INVAIRSI A:
SEI TOSCANA SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI - VIA SIMONE MARTINI, 57 - 53100 SIENA**
- **PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO bollettarifiuti@seitoscana.it**
- **PER FAX AL 0577/22.21.05**