

TARI

TASSA RIFIUTI

Domanda di Riduzione del Tributo per AVVIO AL RECUPERO

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 riduzione per Avvio al Recupero** per smaltimento in proprio di rifiuti speciali non pericolosi assimilati agli urbani in relazione ai locali posti in:

Via/Piazza _____ N. _____

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

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

1-**le 4° copie dei formulari** (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, a pena di decadenza, **il presente modulo deve essere presentato ogni anno entro il termine 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**