

TARI (Tassa sui Rifiuti)

**RICHIESTA RIDUZIONE PER AVVIO AL RECUPERO DI RIFIUTI
 ASSIMILATI DA PARTE DI UTENZE NON DOMESTICHE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

in qualità di ditta individuale

con sede a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ Tel. _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di legale rappresentante della Società _____

con sede a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ Tel. _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Per l'anno d'imposta _____ la riduzione della quota variabile della tariffa ai sensi del vigente Regolamento Comunale a seguito dell'avvenuto avvio al recupero dei seguenti rifiuti assimilati

| TIPOLOGIA DI RIFIUTO | CODICE CER | QUANTITA' | SUPERFICIE DI PROVENIENZA |
|----------------------|------------|-----------|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> _____ |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Magazzini <input type="checkbox"/> Uffici <input type="checkbox"/> |

ALLEGA

Copia dei formulari di identificazione del rifiuti attestanti l'avvenuto avvio al recupero degli stessi.

Si informa che ai sensi del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della TARI, la presente dichiarazione deve essere consegnata entro il 28 febbraio dell'anno successivo a quello per cui si intende chiedere la riduzione d'imposta, con le seguenti modalità:

- *a mano presso gli sportelli Gesem negli orari di apertura consultabili sul sito www.gesem.it*
- *a mezzo PEC all'indirizzo gesem@legalmail.it*
- *a mezzo del servizio postale*

Data / /

Firma del dichiarante _____