



TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

Ric. N° del	TIMBRO PROTOCOLLO	TIMBRO PROVVEDUTO
Racc. N° del		
N° di registrazione		
.....		

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita   /   /     Residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP

Codice Fiscale                 nella qualità di \_\_\_\_\_

Partita IVA           \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ contribuente \_\_\_\_\_ Cod. Contrib.

Per i locali di: (indicare il luogo di tassazione se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ p. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ CAP

DATI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE					
Tipo Luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Dati Catastali		
			Foglio	Particella	Sub
Ufficio Privato					
Locali					
Area scoperta pertinenziale					
Area scoperta operativa					
Deposito materiale imballato					
Deposito materiale non imballato					

Chiede: (Indicare con il segno X nella casella corrispondente il tipo e la causale della richiesta)			Data variazione o inizio utenza		
Tipo richiesta	causale richiesta		Giorno	Mese	Anno
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE A RUOLO _____					
<input type="checkbox"/> CESSAZIONE					
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE	<input type="checkbox"/> Vendita o locazione (contratto di vendita o locazione) _____				
	<input type="checkbox"/> Chiusura attività (copia certificato chiusura P.IVA) _____				
	<input type="checkbox"/> Altro _____				
	<input type="checkbox"/> Luogo di tassazione (certificato Ufficio I.V.A.) _____				
	<input type="checkbox"/> Domicilio fiscale (certificato Ufficio I.V.A.) _____				
	<input type="checkbox"/> Superficie (planimetria e relazione tecnica) _____				
<input type="checkbox"/> SGRAVIO _____	<input type="checkbox"/> Destinazione d'uso (copia autorizzazione Uff. Edilizia Privata) _____				
	<input type="checkbox"/> Voltura (atto notarile) _____				
	<input type="checkbox"/> Altro _____				
<input type="checkbox"/> SOSPENSIONE _____					
<input type="checkbox"/> AGEVOLAZIONI	Compilare la Tabella "Richiesta Agevolazioni"				

**spazio riservato all'ufficio per l'istruttoria**

---



---



---



---

L'Istruttore \_\_\_\_\_

Mod. P/154 - Arfi Grafiche Giordano - PA

## RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI

A) ART. 66 comma 3, punti a) e b) D. Lgs. 507/93

locali diversi dalle abitazioni adibite ad uso stagionale o ad uso continuativo, ma ricorrente

Nuove attività che creino nuovi posti di lavoro (Agevolazione triennale)

- industriale
- artigianale
- di servizio
- commerciale

### Riduzioni

- da 1 a 5 dipendenti (Rid. 30% tariffa)
- da 6 a 10 dipendenti (Rid. 30% tariffa)
- oltre 10 dipendenti (Rid. 50% tariffa)

Si allega documentazione: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Informativa art. 13 D. Lgs n. 96/03:** "I Dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale. I dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati.  
**Al trattamento dei dati possono attendere anche i soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura di parte di essa.**  
La comunicazione e/o diffusione della procedura è regolata dall'art. 19.  
Il responsabile è il Dirigente Coordinatore pro tempore del Settore Servizi Tributarî.  
L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi degli artt. 8, 9 e 10 del D. Lgs n. 196/03".

Il/la sottoscritto/a, nel frontespizio generalizzato, dichiara sotto la propria responsabilità, dopo essere stato ammonito sulle sanzioni penali in caso di dichiarazione falsa ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, che quanto sottoscritto risulta a verità ed è sostituito delle relative certificazioni.

Autorizza, inoltre, gli agenti di Polizia Municipale e/o Tecnici ad espletare eventuali accertamenti e, a tal fine, rinuncia al preavviso di giorni 5 di cui all'art. 71 D. Lgs 507/93.

Firma del dichiarante

### DATA PRESENTAZIONE RICHIESTA

/   /      
Giorno                  Mese                  Anno

Estremi del documento

Firma dell'impiegato

**N.B.** Eventuali variazioni che dovessero intervenire nell'occupazione/detenzione dei locali e delle aree devono essere tempestivamente comunicate a quest'ufficio.



