

Spazio riservato al protocollo

Fascicolo .....  
Spazio riservato al Servizio Tributi

**Al Comune di  
San Benedetto del Tronto  
Servizio Tributi**

**RICHIESTA DI RIDUZIONE PER RECUPERO DEI RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI AGLI URBANI**

*(Artt. 14-15-16 Regolamento del servizio di raccolta differenziata dei rifiuti solidi urbani presso i centri di raccolta e di attuazione delle agevolazioni TARSU. Approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 135 del 16/11/2000 e ss. mm.ii.)*

**CONTRIBUENTE (ditta, ente o società)**

Denominazione .....

Sede Legale: via / piazza ..... n° .....

C.A.P. .... Comune ..... Prov. ....

**Codice Fiscale e/o Partita IVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito telefonico ..... cellulare .....

e-mail ..... @ ..... Pec ..... @ .....

Tipo di attività esercitata .....  
.....

**\*IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DICHIARANTE (rappresentante legale, delegato, curatore, ecc.)**

Cognome e nome .....

nato/a ..... il .....

residenza: via / piazza ..... n° .....

C.A.P. .... Comune ..... Prov. ....

Codice Fiscale ..... Telefono / Cellulare .....

Natura della carica .....

**CHIEDE**

Di usufruire per l'anno ....., della **RIDUZIONE TARI** per i locali ed aree con produzione di **RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI** agli urbani, recuperati tramite soggetti diversi dal gestore del servizio pubblico, per l'insediamento produttivo sito in via .....

Recapito telefonico .....

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, in base a quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1) a) Tipo di rifiuti smaltiti e rispetto della risoluzione n. 16/E del 09/2/99 del Ministero delle Finanze - Dipartimento delle Entrate – Direzione centrale fiscalità locale, nonché del DPR 158/99: (barrare la casella interessata indicando il/i tipo/i di rifiuto/i)

.....  .....  .....

b) quantitativi dei rifiuti prodotti (Kg):

.....  .....  .....

2) a) Tipi e quantitativi di materie prime utilizzate:

• ..... • ..... • .....  
• ..... • ..... • .....

b) Sistema di smaltimento scelto:

.....  
.....

d) le ditte convenzionate che effettuano lo smaltimento o, per le attività produttive e/o commerciali che attuano l'auto compostaggio, la modalità del trattamento del rifiuto corredata da documentazione fotografica ed eventuale documentazione autorizzatoria o dichiarazione che l'attività di compostaggio non è subordinata ad alcuna autorizzazione:

.....  
.....

e) la destinazione finale dei rifiuti o per le attività produttive e/o commerciali che attuano l'auto compostaggio l'utilizzo e/o la destinazione del prodotto finale delle operazioni di compostaggio:

.....  
.....

\*A tal fine si allega la seguente DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

1) M.U.D.: (barrare la casella interessata)

Copia del M.U.D. relativo all'anno in cui sono effettuati gli smaltimenti:

Attività non soggetta alla presentazione del M.U.D.;

- 2) ATTESTAZIONE rilasciata dall'impresa che ha effettuato l'attività di recupero;
- 3) Copia dei FORMULARI DI TRASPORTO RIFIUTI regolarmente firmati a destinazione;
- 4) Copia del documento di riconoscimento;
- 5) \*IBAN

.....,li.....

.....  
(firma)

**LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 30 GIUGNO DELL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO PER CUI SI RICHIEDE LA RIDUZIONE.**

- Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere.  
- Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali di cui al D. Lgs. 196/2003 art.13.