

ATTENZIONE

1. IN CASO DI PRESENTAZIONE PER POSTA, VIA FAX, VIA MAIL O DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
2. IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLLO PRESENTARE **IN DUPLICE COPIA**
3. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di CASTELNUOVO MAGRA
Settore "Tributi"
Ufficio TARI

OGGETTO: Richiesta riduzione per smaltimento in proprio di rifiuti speciali, tossici o nocivi.
(Art. 10 del Regolamento Comunale)

LA DITTA _____

CODICE FISCALE _____

UBICATA _____

CHIEDE

DI USUFRUIRE DELLA RIDUZIONE TARIFFARIA RELATIVA ALLA DETERMINAZIONE ED APPLICAZIONE DELLA TASSA PER SUI RIFIUTI , **IN QUANTO PROVVEDE IN PROPRIO ALLO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI O NOCIVI** DELL'ATTIVITA' DI _____ SITA IN VIA _____

INDIRIZZO E N. CIVICO	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.

SI ALLEGA COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'AVVIO ALLO SMALTIMENTO DEI SUDETTI RIFIUTI.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) autorizza il trattamento delle informazioni fornite per l'istruttoria della pratica e le verifiche necessarie

CASTELNUOVO MAGRA Li _____

IN FEDE
