



All'ufficio Tributi
del Comune di
MOTTA SANT'ANASTASIA CT

RICHIESTA RIDUZIONE PER UTENZE NON DOMESTICHE – TASSA RIFIUTI

Tipologia di richiesta

<input type="checkbox"/> rifiuti assimilati avviati al recupero tramite gestore privato
<input type="checkbox"/> rifiuti speciali non assimilati avviati al recupero/smaltimento

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome		
Cittadinanza		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Piano	Interno	
e-mail	Telefono	

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE

Ragione sociale		
CF/Partita IVA		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.		n°
Telefono	Fax	
Mail		
PEC		

CHIEDE

<input type="checkbox"/> la riduzione per aver avviato al recupero tramite gestore privato rifiuti assimilati agli urbani
<input type="checkbox"/> la riduzione per aver avviato al recupero/smaltimento tramite gestore privato rifiuti speciali non assimilati

nell'anno _____ prodotti nei seguenti locali (L) ed aree scoperte operative (A) per la compilazione della tabella fare riferimento alle denunce per la TASSA RIFIUTI presentate al Comune

n.	ubicazione		
piano	interno		
foglio	numero	sub	destinazione
L/A	mq1	mq2	

n.	ubicazione		
piano	interno		
foglio	numero	sub	destinazione
L/A	mq1	mq2	
n.	ubicazione		
piano	interno		
foglio	numero	sub	destinazione
L/A	mq1	mq2	

Informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del [DLgs 196/2003](#)

DICHIARA

di aver destinato al recupero/smaltimento nell'anno _____ i seguenti rifiuti assimilati agli urbani/speciali:

Luogo produzione rifiuti ¹	CER	Quantità (specificare kg o lt)	Trasportatore (P. IVA)	Destinatario (P. IVA)	Luogo di destinazione rifiuti (indirizzo, comune, provincia)

¹ riportare il numero d'ordine che contraddistingue il locale o area operativa indicati nella prima tabella; in caso di avvio al recupero di diverse tipologie di rifiuti prodotti nello stesso locale, completare un rigo per ogni rifiuto riportando quindi lo stesso numero d'ordine altrettante volte

A dimostrazione di quanto dichiarato, allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/> copia del formulario di identificazione dei rifiuti
<input type="checkbox"/> copia del registro di carico e scarico dei rifiuti
<input type="checkbox"/> copia del MUD
<input type="checkbox"/> copia fatture per il trasporto dei rifiuti assimilati all'impianto di recupero/smaltimento
<input type="checkbox"/> copia fatture per l'avvio al recupero dei rifiuti assimilati/smaltimento dei rifiuti speciali non assimilati
<input type="checkbox"/> copia contratto/convenzione con il soggetto addetto al recupero/smaltimento
<input type="checkbox"/> altro (specificare):

Il/la dichiarante

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.