

Comune di Chiusavecchia

- Provincia di Imperia -

www.comune.chiusavecchia.im.it

contatti@comune.chiusavecchia.im.it

UFFICIO TRIBUTI – TEL. 0183/52406 – FAX 0183/529900

PEC: chiusavecchia@pec.it

T A. R. I. – TASSA sui RIFIUTI **RICHIESTA RIDUZIONE** **RICICLO RIFIUTI** **UTENZE NON DOMESTICHE**

(Art.1 L. 147/2013 – art. 29 Regolamento. Comunale IUC aggiornato 2018)

DA PRESENTARE ALL'Ufficio Protocollo – 1° PIANO

ORARIO: dalle **9** alle **12** nei giorni dal **lunedì al venerdì**

Al **contribuente** si ricorda che :

- la presente richiesta di riduzione deve essere presentata **IMPROROGABILMENTE ENTRO E NON oltre i termini previsti (31 MARZO dell'anno successivo al recupero) E DEVE ESSERE RIPRESENTATA OGNI ANNO;**
- consegnare **entro il mese di MARZO dell'anno successivo** a quello di riferimento i documenti di trasporto indicanti i quantitativi di rifiuti avviati a RECUPERO nell'anno, distinti per codici CER, con l'indicazione delle quantità (art. 50 del Regolam. Comunale)

PERSONE FISICHE (dati del titolare della ditta individuale/Legale Rappresentante)

IL Contribuente _____

nato il _____ a _____

C.F. _____ residente in via _____

CAP _____ - _____ Prov (____)

Recapito telefonico _____ mail _____ @ _____

DITTA INDIVIDUALE **SOCIETA'**

Denominazione _____ P.I. _____

Sede legale _____ Esercizio in via _____

PEC _____ @ _____ CODICE ATECO _____



RECAPITO CARTELLA: residenza sede legale altro _____

USO LOCALI: 1 – locali ed aree con produzione di rifiuti avviati a recupero.
(RIDUZIONE MAX 100% quota variabile ex art. 29 reg. IUC 2018)

DENUNCIA COLLEGATA A DENUNCIA ORIGINARIA N° _____

PRESENTATA IN DATA __/__/20__

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome: _____

Via: _____ Città _____

Data di acquisto: _____ Notaio: _____

o per successione / donazione da: _____

IN CASO DI LOCAZIONE: luogo e data di registrazione del contratto _____

DICHIARA DI:

AVVIARE A RICICLO I SEGUENTI RIFIUTI ASSIMILATI

DOCUMENTI DI TRASPORTO			
<i>DATA</i>	<i>TIPOLOGIA</i>	<i>QUANTITA' RECUPERATE IN KG.</i>	<i>Note utili</i>
/ / 20			
/ / 20			
/ / 20			
/ / 20			
/ / 20			
/ / 20			

DOCUMENTAZIONE AVVIO A RICICLO

SI NO

ALTRO _____

SI NO

RICHIEDO CHE LA RIDUZIONE VENGA CORRISPOSTA MEDIANTE:

- COMPENSAZIONE CON LA PROSSIMA EMISSIONE;**
- RICALCOLO SULLA PRESENTE EMISSIONE (IN CASO DI PAGAMENTO PARZIALE);**
- RIMBORSO (IN CASO DI PAGAMENTO COMPLETO) (ALLEGO COPIA DEI PAGAMENTI)**

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Chiusavecchia in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

DATA DI PRESENTAZIONE _____ FIRMA _____

Spazio riservato all'Ufficio

Ricevuta n° _____ del ___/___/_____

QUANTITA' AVVIATA A RICICLO COMPLESSIVA: KG _____ (A)

QUANTITA' COMPLESSIVA RIFIUTI PRODOTTI: KD _____ * MQ _____ = _____ KG (B)

RAPPORTO RIFIUTI AVVIATI A RICICLO: (A)/(B) _____ / _____ = _____

RIDUZIONE DA APPLICARE (MAX 100% quota variabile)= _____ % su quota variabile

TOTALE RIDUZIONE RICICLO= QUOTA VARIABILE € _____ * (RIDUZ _____ %)/100= € _____ RIDUZIONE