

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](mailto:PEC:chiusavecchia@pec.it)

T A R I. – TASSA sui RIFIUTI **Modulo 2** **RICHIESTA RIDUZIONI** **(solo per utenze domestiche)**

(Art.1 L. 147/2013 – artt. 23-28 Regolamento Comunale IUC)

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 decorre dalla data della richiesta pervenuta all'Ufficio Tributi;**
- **IN CASO DI PERDITA DEL DIRITTO ALLA RIDUZIONE è NECESSARIA LA PRESENTAZIONE DI DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE;**
- **LA PRESENTE RICHIESTA DI RIDUZIONE VALE SOLO PER LE UTENZE DOMESTICHE;**
- **LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE DALL'INTESTATARIO DELL'UTENZA RIFIUTI**

IL Contribuente _____
nato il _____ a _____
C.F. _____ residente in via _____
CAP _____ - _____ Prov (____)
Recapito telefonico _____ (da utilizzare per eventuale sopralluogo congiunto)
mail _____@_____

RICHIEDE

L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE SOTTOINDICATA IN QUANTO RITIENE DI RIENTRARE NELLA SEGUENTE CASISTICA AGEVOLATIVA:

- 1 – riduzione del 60% (parte fissa e variabile) per distanza dal più vicino punto di raccolta oltre 600 metri (art. 26);
- 2 – compostaggio utenze domestiche – riduzione del 5% (parte fissa e variabile) (art. 23 Reg. IUC)
- 3 – mancato svolgimento del servizio (art. 26 – comma 2);
- 4 – A.I.R.E. pensionati esteri con pensione nel paese di residenza (art. 27 – comma 2);
- 5 – ALLOGGI PRIVI DI UTENZE MA ARREDATI (art. 17 – comma 4)
(tassati come utenza domestica con n° 1 occupante con applicazione solo quota fissa);

DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE

DATI CATASTALI							
<i>Sez.</i>	<i>Foglio</i>	<i>Particella</i>	<i>Sub.</i>	<i>Categoria-classe</i>	<i>Mq.</i>	<i>USO</i> 1-2-3-4-5	<i>Note utili</i>

ALTRE NOTE _____

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 RICHIESTA _____ FIRMA _____

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

Ricevuta n° _____ del ____/____/____

Spazio riservato al COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

DATA DI CONSEGNA AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE PER IL CONTROLLO:

____/____/20____

DATA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTROLLO: ____/____/20____

INCARICATO AL CONTROLLO DELLA RICHIESTA: Ag. P.M. _____

DATA PREVISTA DI EFFETTUAZIONE CONTROLLO ____/____/20____

DISTANZA RILEVATA DALL'ACCESSO DELL'UTENZA ALLA STRADA PUBBLICA AL PUNTO DI CONFERIMENTO Più VICINO mt. _____

NOTE UTILI _____

DATA: ____/____/20____ **FIRMA DEL RILEVATORE** _____

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

ESITO DEL CONTROLLO:

- DIRITTO ALLA RIDUZIONE

DECORRENZA DELLA RIDUZIONE: ____/____/20____

- DINIEGO ALLA RICHIESTA

- COMUNICAZIONE AL RICHIEDENTE IN DATA ____/____/20____

STRUMENTO UTILIZZATO (TEL./POSTA / MAIL) _____