



**COMUNE DI RECETTO**  
**SERVIZIO TRIBUTI**

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI**  
*(Legge 147/2013 – Art.1 commi da 641 a 668)*

**TARI - UTENZE NON DOMESTICHE**

**FUORI CAMPO**

**RIDUZIONE**

**RIDUZIONE A CONSUNTIVO**

**DATI DELLA PERSONA FISICA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ PrProv. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

in qualità di:  titolare (ditta individuale)  legale rappresentante  \_\_\_\_\_

**DATI DELLA DITTA, SOCIETA' O IMPRESA**

Società \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

unità locale di Recetto in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con attività di tipo:  commerciale  industriale  artigiana  altro: \_\_\_\_\_

## **RICHIEDE**

per i seguenti locali ed aree occupate in Recetto come di seguito indicato:

INDIRIZZO	CAT.	FOGLIO	MAPPALI	SUB	MQ	DATA (*)	DESTINAZIONE D'USO

(\*) indicare la data dalla quale decorrono i presupposti per poter richiedere l'agevolazione o riduzione.

Titolo dell'occupazione:  Proprietà  Locazione  Usufrutto  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Proprietario dell'immobile: \_\_\_\_\_

- Non assabilità temporanea:** a tal fine dichiara che i locali sopra indicati sono:
- inutilizzati**, privi di tutte le utenze e servizi di rete, oltre che vuoti di mobili, cose, impianti e attrezzature strumentali (allegare documentazione)
  - in oggettive condizioni di non utilizzo in quanto inagibili o inabitabili**, purché di fatto non utilizzati, o oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di licenze, permessi, concessioni o autorizzazioni (allegare documentazione).
  - Riduzione** per interventi tecnico-organizzativi comportanti un'accertata minore produzione di rifiuti o un pretrattamento volumetrico, selettivo o qualitativo che ne agevoli lo smaltimento o il recupero da parte del gestore del servizio pubblico (allegare documentazione)
  - Riduzione** per immobile situato in zona non servita dalla raccolta rifiuti
  - Riduzione a consuntivo** per avvio a recupero/riciclo di rifiuti assimilati agli urbani dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **In merito a tale richiesta prende atto:**

- a) che l'eventuale riduzione viene effettuata a consuntivo rispetto all'anno in cui è avvenuto il recupero;
- b) che la riduzione è accordata in relazione al rapporto tra il quantitative di rifiuti assimilati agli urbani avviati al recupero nel corso dell'anno solare e la produzione complessiva di rifiuti assimilate agli urbani prodotti dall'utenza nel corso del medesimo anno. (art. 34 del Regolamento comunale)
- c) che la riduzione non può essere superiore al 30% del tributo dovuto per l'anno di riferimento.

**Presenterà entro il 31 gennaio di ogni anno** la seguente documentazione, relativa all'anno precedente:

- a) copia formulario di identificazione o, in assenza, altro documento ai sensi dell'art. 10 comma 3 lettera b; art. 49 comma 14 del D.Lgs. 22/97, controfirmato dai soggetti autorizzati al recupero/riciclo;
- b) attestazione relativa al totale della produzione dei rifiuti assimilati e il quantitativo degli stessi effettivamente e oggettivamente avviati al recupero nel corso dell'anno solare.

**Il richiedente è informato dell'obbligo di comunicare il venir meno delle condizioni che danno luogo all'agevolazione o riduzione richiesta.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

La richiesta, compilata in tutte le sue parti, datata e firmata, va inviata:

- per posta al Comune di Recetto - Servizio Tributi – Via Cavour, 8 – 28060 Recetto (NO).
- oppure via e-mail: [recetto@cert.ruparpiemonte.it](mailto:recetto@cert.ruparpiemonte.it)
- oppure consegnata presso gli uffici comunali il martedì, mercoledì e venerdì nei seguenti orari:
- dalle 08,00 alle 09,30 e dalle 12,00 alle 14,00.
- Per informazioni contattare il seguente numero: 0321-836119.

### **MODELLO DI DELEGA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### **DELEGA**

il/la sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Carta d'identità/documento n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

ad effettuare <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

**E' obbligatorio allegare fotocopia del documento d'identità del delegante a convalida della firma.**

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> segnalare rapporto di parentela / amicizia / lavorativo / carica sociale

<sup>(2)</sup> nuova utenza, cessazione, variazione.