



COMUNE DI SAN POLO D'ENZA

Provincia di Reggio Emilia

TEL. 0522/241711-22 FAX. 0522/874867 - P. I.V.A. E COD. FISC. 00445450356 - C.A.P. 42020

TARI - TASSA SUI RIFIUTI

DICHIARAZIONE RIDUZIONE/ESENZIONE

(art.1 Legge 147 del 27/12/2013 - legge di stabilità 2014)

UTENZE NON DOMESTICHE

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ il ___/___/___ codice fiscale _____
residente in _____ via _____ CAP _____
numero documento di riconoscimento: tipo _____ numero _____
rilasciato da _____ in data _____
In qualità di Rappresentante legale Curatore fallimentare Altro: _____
della Ditta individuale Società Associazione
Ragione sociale _____ PEC _____
Codice fiscale _____ Partita Iva _____
Sede legale in _____ via _____ prov. _____ CAP _____
Numero contribuente (se già utente Tari nel comune _____ e-mail _____
Referente pratica sig./sig.ra _____ telefono/cellulare _____
Indirizzo di recapito avviso (se diverso da sede legale): comune _____ prov. _____
CAP _____ via _____

In qualità di Proprietario Affittuario Comodatario
dei locali di seguito indicati di proprietà di: _____

Dati catastali				Indirizzo		
Foglio	Part.	Sub.	Categoria	Via/piazza	Civico	Interno

Codice attività ATECO _____ Tipo attività _____

COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO COMUNALE RICHIEDE A FAR DATA DAL ___/___/___

Codice identificativo tributo (**)	Tipologia di riduzione (*)				
	Distanza dal punto di raccolta (cassonetto)	Utenze non stabilmente attive	Ristrutturazione	Altro: specificare	Altro: specificare

(*) Cumulabilità riduzioni/agevolazioni: in nessun caso la somma delle riduzioni e delle agevolazioni potrà superare la soglia del tributo dovuto prevista dal regolamento

(**) Il codice identificativo tributo riferito ad ogni singola posizione è reperibile nelle pagine di dettaglio dell'ultimo avviso di pagamento TARI.

Note: _____

ALLEGATI DA PRESENTARE:

- Documentazione idonea a dimostrare il diritto alla riduzione/esenzione
- Visura Camerale (società) o statuto sociale (associazioni) o attribuzione partita iva (professionisti)
- Fotocopia del documento di riconoscimento del rappresentante legale/delegato /intestatario

Dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento europeo 2016/679 e della normativa italiana di armonizzazione in materia di trattamento dei dati personali;

Dichiara di consentire al Comune di San Polo D'Enza, in qualità di responsabile, il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali nel rispetto delle modalità illustrate nella informativa;

Dichiara di essere stato/a informato/a, nel caso di denuncia tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 1 Legge 147 del 27/12/2013 (legge di stabilità 2014) e successive modifiche ed integrazioni.

Data _____

Firma _____