

	Amministrazione destinataria Comune di Carrara  Ufficio destinatario Ufficio rifiuti (TARI)	
----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Domanda di esclusione della tassazione dei rifiuti speciali anno

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

di usufruire della riduzione del 50% della superficie produttiva prevista dal Regolamento Tari dell'anno corrente.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di provvedere direttamente allo smaltimento dei rifiuti speciali, e si impegna a comunicare la eventuale cessazione delle condizioni per le quali sussiste il diritto alla riduzione.

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria quotata e in scala contenente l'intera superficie occupata, comprensiva delle aree scoperte a qualsiasi uso adibite con evidenziata la parte per cui si chiede la riduzione
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione contrattuale indicante quantità e qualità dei rifiuti speciali smaltiti a mezzo di ditta autorizzata
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione commerciale attestante l'avvenuto trattamento e smaltimento
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del MUD o formulari alternativi previsti dalla normativa e copia delle fatture
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Carrara

Luogo

Data

Il dichiarante