



Amministrazione destinataria

Città di Clusone

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

Domanda di esenzione o riduzione TARI

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

CHIEDE

per la seguente utenza

<input type="radio"/>	domestica
<input type="radio"/>	domestica non residente
<input type="radio"/>	non domestica

l'applicazione delle seguenti agevolazioni o esenzioni previste dal Regolamento comunale

Agevolazione richiesta	
<input type="checkbox"/>	riduzione per compostaggio domestico
<input type="checkbox"/>	riduzione per utenze aubicate ad una distanza decisa dal Regolamento comunale dal punto di raccolta
<input type="checkbox"/>	riduzione per pensionati AIRE
<input type="checkbox"/>	esenzione per inutilizzo dei locali

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

ubicazione dell'immobile principale

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda ulteriori immobili

pertinenze dell'unità immobiliare

Tipo (unità immobiliare urbana)	Cod. catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Sup. catastale	Sup. calpestabile	Mappa
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	
						m ²	m ²	

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza di quanto previsto dal Regolamento comunale per la disciplina della TARI in merito alla possibilità per il Comune di provvedere a verifiche, anche periodiche, al fine di accertare la reale pratica del compostaggio
- di impegnarsi a comunicare le variazioni ai fini dell'applicazione del tributo entro 30 giorni dal verificarsi della variazione medesima

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

ulteriori immobili oggetto del procedimento

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

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)

- 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.

Clusone

Luogo

Data

Il dichiarante