



COMUNE DI SESTU – UFFICIO TRIBUTI – VIA SCIPIONE N. 1

TEL: 0702360252/253/254/274/222 EMAIL: tributi@comune.sestu.ca.it PEC: protocollo.sestu@pec.it

Mod. R1A - TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

Art. 8 Regolamento TARI

Riduzione per produzione di RIFIUTI SPECIALI/PERICOLOSI non conferibili al servizio pubblico

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. (____) CAP _____ Via _____ N. _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTATE TITOLARE EREDE TUTORE di _____

C.F. _____ P. IVA _____ COD. ATECO _____

Residenza/Sede Legale _____

Email/PEC _____ TELEFONO _____

CHIEDE

- Il riconoscimento per l'anno _____ della riduzione per produzione e smaltimento in proprio di rifiuti speciali ai sensi dell'art. 8 del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della TARI

A tal fine, DICHIARA

- Di esercitare l'attività di _____ nei locali siti in _____

- Di produrre i seguenti rifiuti speciali/pericolosi non conferibili al servizio pubblico:

- Di provvedere a proprie spese allo smaltimento dei residui delle lavorazioni effettuate nei locali di cui sopra

A tal fine allega **almeno** uno dei seguenti documenti:
 Copia delle fatture della Ditta che ha effettuato lo smaltimento e il trattamento dei rifiuti speciali;

 Copia dei FORMULARI DI TRASPORTO RIFIUTI regolarmente firmati a destinazione;

 Copia dei contratti di smaltimento;

N.B. In assenza di allegati la richiesta non sarà accolta

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevolmente delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000. AVVERTENZA: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 i dati forniti sono raccolti e conservati esclusivamente per le finalità di applicazione dei Tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.

Data _____

Il richiedente _____