



**RICHIESTA RIDUZIONE TARI**  
**PER DEVOLUZIONE GRATUITA PRODOTTI ALIMENTARI**

da presentare entro il 31 gennaio dell'anno successivo

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ *cognome* \_\_\_\_\_ *nome*

nato a

\_\_\_\_\_ *luogo di nascita* il \_\_\_\_\_ *data di nascita*

codice fiscale

\_\_\_\_\_ *codice fiscale*

residente in

\_\_\_\_\_ *comune di residenza*

\_\_\_\_\_ *indirizzo di residenza*

domiciliato in

\_\_\_\_\_ *comune di domiciliazione delle comunicazioni ai fini della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani*

\_\_\_\_\_ *indirizzo di domiciliazione delle comunicazioni ai fini della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani*

recapiti

\_\_\_\_\_ *numero telefonico* \_\_\_\_\_ *posta elettronica*

n qualità di

\_\_\_\_\_ *carica sociale*

della ditta/ente/associazione

\_\_\_\_\_ *denominazione/ragione sociale*

codice fiscale

\_\_\_\_\_ *codice fiscale* partita IVA \_\_\_\_\_ *partita IVA*

con sede legale in

\_\_\_\_\_ *comune della sede legale*

\_\_\_\_\_ *indirizzo della sede legale*

**Persone Giuridiche**

a norma e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**CHIEDE**

di essere ammesso ad usufruire, per l'anno \_\_\_\_\_, della **RIDUZIONE** della **TARI sulla quota variabile per devoluzione gratuita di prodotti alimentari a norma dell'art. 47, comma 4 ter** del vigente Regolamento dell'Imposta unica comunale (IUC), per gli immobili identificati nella seguente tabella:



## COMUNE DI FIDENZA

SERVIZIO ENTRATE

### Ubicazione

*indirizzo dei locali*

<i>foglio</i>	<i>mappale</i>	<i>subalt.</i>	<i>mq</i>
<i>foglio</i>	<i>mappale</i>	<i>subalt.</i>	<i>mq</i>

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

di avere donato alle associazioni / enti / organizzazioni senza scopo di lucro sotto indicate i seguenti quantitativi di prodotti, **come attestato da n. \_\_\_\_\_ certificazioni dei soggetti beneficiari allegata alla presente dichiarazione**

beneficiari	quantitativi donati	tipologia prodotti

- di essere in regola con il pagamento della tassa rifiuti per le annualità precedenti.



**E' CONSAPEVOLE**

- che la riduzione per la devoluzione gratuita di prodotti alimentari sarà conteggiata a conguaglio con il tributo relativo all'anno successivo solo dopo il riconoscimento dell'agevolazione;

**SI IMPEGNA**

- a pagare interamente la tassa rifiuti per l'anno corrente, pena la decadenza dall'agevolazione.

Con la sottoscrizione di questa dichiarazione, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali indicate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le dichiarazioni mendaci

**ATTESTA**

che le informazioni contenute in questa dichiarazione corrispondono allo stato reale dei fatti e degli atti ivi descritti;

**RICONOSCE**

che gli allegati formano parte integrante e sostanziale della dichiarazione

Autorizza il trattamento dei dati in conformità a quanto previsto dal d.lgs. 196/03 e s.m.i.

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_  
*luogo* *data* *firma del dichiarante*

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI**

*Dichiarazione ricevuta il*

*L'incaricato dell'ufficio*

Ulteriori informazioni possono essere richieste presso l'Ufficio Tributi, sito in Fidenza – Via Cornini Malpeli 49/51, aperto **il martedì dalle 8,30 alle 13,00 ed il giovedì dalle 8,30 alle 13,00 e dalle 15,00 alle 17,00**, oppure telefonicamente ai numeri 0524 517271 / 291 / 352 o a mezzo

e-mail a [tributi@comune.fidenza.pr.it](mailto:tributi@comune.fidenza.pr.it)

PEC [protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it](mailto:protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it)