

**COMUNE DI FIDENZA**

SERVIZIO ENTRATE

**RICHIESTA RIDUZIONE PER RICICLO****DICHIARAZIONE PREVENTIVA**

DA PRESENTARE ENTRO IL 31 GENNAIO DELL'ANNO PER CUI SI RICHIEDE L'AGEVOLAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
*cognome* *nome*

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
*luogo di nascita* *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 / PEC*

**echdiurigieonrsPe**

in qualità di \_\_\_\_\_  
*carica sociale*

della ditta/ente/associazione \_\_\_\_\_  
*denominazione/ragione sociale*

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

con sede legale in \_\_\_\_\_  
*comune della sede legale*

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

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 a norma dell'art. 47, commi 5 e 6** del vigente Regolamento dell'Imposta unica comunale (IUC) per la quota relativa alle superfici di locali ed aree con produzione di **RIFIUTI ASSIMILATI** agli urbani **avviati al riciclo** tramite soggetti diversi dal gestore del servizio pubblico, per gli immobili identificati nella seguente tabella:



## COMUNE DI FIDENZA

SERVIZIO ENTRATE

### Ubicazione

\_\_\_\_\_ *indirizzo dei locali*

**Dati catastali**

\_\_\_\_\_ *foglio*

\_\_\_\_\_ *mappale*

\_\_\_\_\_ *subalt.*

\_\_\_\_\_ *tipo (abitazione)*

\_\_\_\_\_ *mq*

\_\_\_\_\_ *foglio*

\_\_\_\_\_ *mappale*

\_\_\_\_\_ *subalt.*

\_\_\_\_\_ *mq*

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità

- che la produzione presunta di rifiuti per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente

codice CER \_\_\_\_\_ kg/anno \_\_\_\_\_

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

### E' CONSAPEVOLE

- che la riduzione per l'avvio al riciclo dei rifiuti assimilati sarà conteggiata a conguaglio con il tributo relativo all'anno successivo solo dopo il riconoscimento dell'agevolazione;

- che il Comune e l'impresa che effettua il servizio di raccolta RSU possono disporre dei controlli sulla tipologia e i quantitativi di rifiuti conferiti al servizio pubblico;

- che saranno ridefinite le dotazioni e le tipologie di contenitori per il servizio di raccolta e smaltimento RSU;

- che se la quantità totale di rifiuti prodotta nell'anno supera il valore massimo assoluto di produzione rifiuti previsto dal Regolamento del servizio di gestione dei rifiuti urbani (ATO) per la categoria di utenza, non è applicabile la riduzione tariffaria per l'avvio al riciclo.

### SI IMPEGNA

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

- a comunicare nei termini definiti dal regolamento IUC, ogni variazione che intervenga a modificare la presente richiesta.



## COMUNE DI FIDENZA

SERVIZIO ENTRATE

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 personali nella misura e nei limiti definiti dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio e dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni", fra le quali in particolare il decreto legislativo 101/18 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_  
luogo

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI

Dichiarazione ricevuta il

L'incaricato dell'ufficio

E' possibile contattare il servizio entrate, anche per fissare un appuntamento, ai numeri telefonici 0524 517 352 – 222 – 291 – 271 nella fascia oraria di reperibilità telefonica: lunedì e venerdì dalle 8.00 alle 14.00, martedì, mercoledì e giovedì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17.00.

Il **modello** deve essere **spedito con PEC** all'indirizzo [protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it](mailto:protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it)

**COMUNE DI FIDENZA**

SERVIZIO ENTRATE

**RICHIESTA RIDUZIONE PER RICICLO**  
**DICHIARAZIONE A CONSUNTIVO**

DA PRESENTARE ENTRO IL 30 APRILE 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* \_\_\_\_\_

in 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

**DICHIARA**che **le quantità e le tipologie di rifiuti prodotti nell'anno** \_\_\_\_\_ sono le seguenti:

codice CER \_\_\_\_\_ kg/anno \_\_\_\_\_



## COMUNE DI FIDENZA

SERVIZIO ENTRATE

che **le quantità e le tipologie di rifiuti assimilati agli urbani**, che sono stati avviati al **riciclo nell'anno \_\_\_\_\_ sono le seguenti:**

codice CER \_\_\_\_\_ kg/anno \_\_\_\_\_

### ALLEGA

1. copia di tutti i formulari di trasposto dei rifiuti avviati al riciclo;
2. copia del MUD per l'anno di riferimento (*per i soggetti obbligati alla presentazione della dichiarazione*);
3. copia delle fatture con descrizione dei rifiuti per quantitativi e periodo;
4. copia dei contratti con ditte autorizzate al riciclo in base alla normativa vigente.

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 personali nella misura e nei limiti definiti dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio e dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "*Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni*", fra le quali in particolare il decreto legislativo 101/18 "*Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)*".

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma del dichiarante



**COMUNE DI FIDENZA**

SERVIZIO ENTRATE

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI**

*Dichiarazione ricevuta il*

*L'incaricato dell'ufficio*

---

E' possibile contattare il servizio entrate, anche per fissare un appuntamento, ai numeri telefonici 0524 517 352 – 222- 291 - 271 nella fascia oraria di reperibilità telefonica: lunedì e venerdì dalle 8.00 alle 14.00, martedì, mercoledì e venerdì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17.00.

Il modello deve essere **spedito con PEC** all'indirizzo [protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it](mailto:protocollo@postacert.comune.fidenza.pr.it)