



COMUNE DI FIDENZA

SERVIZIO ENTRATE

**RICHIESTA RIDUZIONE TARI  
PER DONAZIONE ECCEDEX 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 certificata PEC**

**Persone Giuridiche**

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*

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 donazione di eccedenze alimentari** a norma dell'art. 22 del vigente regolamento per la disciplina della tassa rifiuti (TARI), per gli immobili identificati nella seguente tabella:



**COMUNE DI FIDENZA**

SERVIZIO ENTRATE

Ubicazione			
<i>indirizzo dei locali</i>			
<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 essere in regola con il pagamento della tassa rifiuti per le annualità precedenti;

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

**E' CONSAPEVOLE**

che la riduzione per la donazione di eccedenze 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 per le dichiarazioni mendaci indicate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**ATTESTA**

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)