



# Comune di Oristano

Comuni de Aristanis

Servizio Tributi

mail: [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it)

pec: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

protocollo

## **RICHIESTA DI RIDUZIONI / AGEVOLAZIONI TARI - UTENZA NON DOMESTICA**

*La dichiarazione deve essere presentata entro il 31 gennaio dell'anno successivo dal verificarsi il fatto che ne determina l'obbligo*

### **CONTRIBUENTE**

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Tel

e-mail

**DATI DEL**

**DELEGATO**

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

.....

Cognome e nome

Codice Fiscale

Residenza:

Via

N.

Tel

e-mail

### **CHIEDE**

**relativamente agli immobili di seguito indicati:**

**Immobile n. 1**

Data occupazione

Indirizzo

Attività svolta

Codice ATECO

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Nominativo proprietario:

Mq. Totali \_\_\_\_\_ (superficie calpestabile)

Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. \_\_\_\_\_ codice CER \_\_\_\_\_

**Immobile n. 2**

Data occupazione

Indirizzo

Attività svolta

Codice ATECO

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Nominativo proprietario:

Mq. Totali \_\_\_\_\_ (superficie calpestabile)

Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. \_\_\_\_\_ codice CER \_\_\_\_\_

<b>Immobile n. 3</b>	Data occupazione		Indirizzo	
Attività svolta			Codice ATECO	
Foglio	Mappale	Sub.		Categoria
Condotto a titolo di	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro:
Nominativo proprietario:				
Mq. Totali _____ (superficie calpestabile)				
Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____				

**CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLE RIDUZIONI**

	Articolo	Tipologia	immobile N.	Misura riduzione
<input type="checkbox"/>	Art. 33, c. 3	Riduzione della base imponibile in caso di obiettiva difficoltà nel delimitare le superfici ove si producono rifiuti speciali non assimilati		riduzione del _____%
<input type="checkbox"/>	Art. 45, c. 1	Riduzione per attività stagionali non superiori a 183 giorni nell'anno solare		riduzione del 30%
<input type="checkbox"/>	Art. 45, c. 6	Categorie e sotto categorie di classe 7 e 8 (alberghi)		riduzione del 15%
<input type="checkbox"/>	Art. 46, c. 1	Riciclo dei rifiuti assimilati <i>(allegare specifica attestazione rilasciata dall'impresa abilitata che ha effettuato l'attività di recupero )</i>		Riduzione proporzionale alla quantità riciclata
<input type="checkbox"/>	Art. 49, c. 1	Agevolazioni per associazioni di volontariato		riduzione del 50%
<input type="checkbox"/>	Art. 47, c. 1	Zone dove non arriva la raccolta porta a porta Distanza: <input type="checkbox"/> fino a 1 km <input type="checkbox"/> superiore a 1 km.		riduzione del 60% o del 70% in base alla distanza dal punto di raccolta

**ANNOTAZIONI**

Dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene presentata, nel rispetto dei principi di cui al D. Lgs 196/2003, modificato dal D. Lgs 101/2018 con le disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

<b>Estremi del documento del dichiarante</b>	<b>Firma del dichiarante</b>
<b>Data di presentazione</b>	<b>Firma dell'impiegato</b>

**Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.**