

## TARI - TASSA SUI RIFIUTI DOMANDA DI RIDUZIONE PER IL COMUNE DI LASTRA A SIGNA UTENZE DOMESTICHE

### Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D.P.R. n. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.”

1. Da compilare in stampatello.
2. Le pratiche incomplete verranno rifiutate.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a a

(comune di nascita o stato estero di nascita per gli stranieri) \_\_\_\_\_,

prov. \_\_\_\_\_, il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_, codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_,

residente nel Comune di \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, Via/Piazza

\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, telefono n. \_\_\_\_\_,

fax n. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARA

per l’immobile sito nel Comune di \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

CODICE UTE (reperibile dall’avviso di pagamento solo se già iscritti in banca dati) \_\_\_\_\_, in qualità di

(intestatario/a dell’utenza o delegato/a) \_\_\_\_\_

Compostaggio FORSU

L’uso stagionale dell’immobile che assolve le seguenti condizioni:

1. Uso non superiore a 183 gg/anno;
2. Immobile non ceduto, né parzialmente né temporaneamente, in locazione o in comodato;
3. Consumo di acqua inferiore a 70 mc/anno o consumo di energia elettrica inferiore a 500 kW/anno
4. Limitato conferimento di rifiuti urbani

**L’uso stagionale dell’immobile deve essere dichiarato ogni anno**

Cittadini iscritti all’AIRE pensionati nei paesi di residenza

Distanza dal più vicino punto di conferimento collocato su strada pubblica (m 1000)

**Pertanto chiede di usufruire della/e riduzione/i del tributo prevista/e dal Regolamento**

**Comunale per l’anno \_\_\_\_\_**

*In caso di più riduzioni ciascuna di esse viene calcolata sull'importo ottenuto dall'applicazione delle riduzioni precedentemente considerate così come previsto dal regolamento comunale*

**Il dichiarante si impegna in caso di accertamento a fornire idonea documentazione su quanto dichiarato**

Il/La dichiarante elegge come domicilio quanto indicato di seguito e chiede che a tale indirizzo siano inviate tutte le comunicazioni che lo/a riguardano, comprese le fatture, eventuali conguagli e rimborsi. Si impegna, inoltre, a comunicare a Alia SpA (Ufficio Tariffa – Via Garigliano, 1 – 50053 Empoli) qualsiasi variazione del domicilio.

Comune di domicilio		C.A.P.	
Indirizzo di domicilio			

Documento d'identità del firmatario/a:

- Si allega copia
- Si comunica estremi del documento di riconoscimento: tipo (Carta d'identità, patente di guida, ecc.)  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- ❖ *In caso di firma da parte di un delegato allegare delega e copia del documento del delegante, leggibile e in corso di validità*

**Allegato: copia documento d'identità leggibile e in corso di validità**

Alia S.p.A. tratta i suoi dati in qualità di Responsabile del Trattamento, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi. Per l'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 comprensiva dei diritti esercitabili fare riferimento al Comune in qualità di Titolare del Trattamento Dati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**A cura dell'Ufficio Ricevente:**

Data Timbro \_\_\_\_\_ Firma del ricevente \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

- **SPORTELLO TARI** aperto a Castelfiorentino, Empoli e Pistoia (orari e indirizzi sul sito [www.aliaspa.it](http://www.aliaspa.it))
- **RACCOMANDATA A/R o posta prioritaria** a Alia SpA – Ufficio Tariffa - Via Garigliano 1, 50053 - Empoli (FI)
- **P.E.C.** [tariffa2@pec.aliaspa.it](mailto:tariffa2@pec.aliaspa.it) ; e-mail [tariffa.info2@aliaspa.it](mailto:tariffa.info2@aliaspa.it)

