

TARI
TASSA SUI RIFIUTI
DOMANDA DI RIDUZIONE PER IL COMUNI DI MONSUMMANO TERME
UTENZE NON 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) _____

In qualità di titolare, legale rappresentante amministratore, delegato ecc. della ditta/società/ente/associazione _____ con sede legale nel Comune di _____ prov. _____ via/piazza _____

n° _____, P.Iva/Cod. Fiscale _____, telefono _____

cell. _____, fax _____, e-mail _____

CODICE UTE (reperibile nell’avviso di pagamento solo se già iscritti in banca dati) _____, riferito all’immobile sito nel Comune di _____, Via/Piazza _____, n° _____ che svolge attività di _____ con superficie dei locali occupati per l’attività pari a complessivi mq _____ di cui aree scoperte operative pari a mq _____

DICHIARA CHE

- 1. L’attività produce rifiuti speciali NON assimilati e/o pericolosi al cui trattamento l’azienda è tenuta a provvedere a proprie spese**

- A. Esclusione della superficie ove si formano in via continuativa e prevalente i rifiuti speciali e/o pericolosi (dove sia possibile individuare la superficie). A tal fine dichiara che la superficie complessiva dell’immobile è così suddivisa:**

1. Aree con macchinari che generano rifiuti speciali non assimilabili e/o pericolosi	MQ
2. Magazzini materie prime e merci, collegati esclusivamente all’attività	MQ
3. Aree con produzione rifiuti assimilabili agli urbani	MQ

- B.** Riduzione del tributo con le % indicate nell'elenco seguente (ove sia documentata una contestuale produzione di rifiuti urbani o assimilati e di rifiuti speciali non assimilati e/o pericolosi ma non sia possibile individuare le superfici da escludere):

ATTIVITA'	% RID
1. Officine meccaniche, riparazione auto, moto, cicli, macchine agricole, elettrauto	30%
2. Officine di carpenteria metallica e prefabbricati in genere	30%
3. Tipografie artigiane	10%
4. Autocarrozzerie	35%
5. Produzione di Ceramiche	20%
6. Decorazione, molatura vetro	10%
7. Falegnamerie	20%
8. Laboratori di analisi, di odontotecnico e di veterinario	5%
9. Gommisti	40%
10. Locali per le attività di impianti elettrici, idraulici, termoidraulici, frigoristi, condizionamento	20%
11. Cartone ondulato	25%
12. Calzaturifici	30%
13. Concerie, tintorie pelle	35%
14. Galvanotecnica e verniciature	20%
15. Distributori carburante	20%
16. Lavanderie	10%
17. Locali dell'industria chimica per la produzione di beni e prodotti	25%
18. Locali dell'industria tessile	10%
19. Ospedali, Case di cura e di riposo	20%
20. Cantine e frantoi con carattere industriale	30%
21. Laboratori fotografici	10%
22. Florovivaismo	38%
23. Cimiteri	30%
24. Locali ove si producono scarti di origine animale	25%
25. Tribune di impianti sportivi	30%
26. Parcheggi privati a pagamento	20%
27. Aree scoperte operative eccedenti mq. 100	20%
28. Aree scoperte operative eccedenti mq. 500	25%
29. Aree scoperte operative eccedenti mq. 1,000	30%
30. Aree scoperte operative eccedenti mq. 5,000	35%
31. Aree scoperte operative eccedenti mq. 10,000	40%

Allegare tutti i formulari disponibili al momento della domanda relativi ad ogni rifiuto prodotto e trattato in proprio (speciale non assimilabile, pericoloso, assimilabile).

2. L'attività produce rifiuti assimilabili agli urbani avviati al riciclo direttamente o tramite soggetti autorizzati (da richiedersi ogni anno entro il 31 maggio dell'anno successivo a quello di riferimento)

Allegare tutti i formulari disponibili al momento della domanda relativi ad ogni rifiuto prodotto e trattato in proprio (speciale non assimilabile, pericoloso, assimilabile).

3. L'attività è stagionale per un massimo di 183 gg/anno

(Tale condizione deve risultare da licenza o atto assentivo rilasciato dai competenti organi per l'esercizio dell'attività o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 rilasciata dal titolare a pubbliche autorità quali ad esempio la Dia o la Scia)

Allegare licenza rilasciata dagli organi competenti per l'esercizio attività che attesti la stagionalità.

4. L'attività è impossibilitata ad essere raggiunta dai mezzi del gestore del servizio per motivi esclusivamente tecnici

Pertanto chiede di usufruire della/e riduzione/i del tributo prevista/e dal Regolamento Comunale per l'anno _____

Eventuali annotazioni del richiedente

Alia SpA si riserva di effettuare sopralluogo al fine di verificare la correttezza dei dati dichiarati

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, è necessario allegare delega e copia o estremi del doc. d'identità del delegante.*

Si ricordano gli allegati al fine di accertare l'esistenza dei presupposti per l'applicazione delle riduzioni:

1. Documento d'identità leggibile e in corso di validità ed eventuale delega
2. Formulari (da presentare annualmente)
3. Planimetria della ditta in scala
4. Visura camerale
5. Licenza rilasciata dagli organi competenti per l'esercizio attività che attesti la stagionalità
6. Riepilogo codici CER rifiuti (modello presente on line)

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)
- **RACCOMANDATA A/R o posta prioritaria** a Alia SpA – Ufficio Tariffa - Via Garigliano 1, 50053 - Empoli (FI)
- P.E.C. tariffa2@pec.aliaspa.it ; e-mail tariffa.info2@aliaspa.it