



COMUNE DI CASTIGLIONE DEI PEPOLI

Provincia di Bologna

Piazza Marconi, 1 - CAP 40035

Tel. 0534 / 801634

Fax 0534 / 801700

PEC comune.castiglionedeipepoli@cert.provincia.bo.it

C.F. 80014510376

P.IVA 00702191206

AREA ECONOMICO - FINANZIARIA

Servizio / Ufficio Tributi

Tassa sui Rifiuti (TARI)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ nr. _____ int. _____ nr. tel. _____ in via _____
Cod. Fisc. _____

CHIEDE

REVOCA DELLA/E RIDUZIONE/I TARIFFARIA/E DELLA TASSA SUI RIFIUTI (barrare la voce interessata)

1. ABITAZIONE USO STAGIONALE **REVOCA** dal _____ (riduzione del 20%)

per immobili tenuti a disposizione ed utilizzati per non più di 183 giorni all'anno, come previsto dall'art. 22 del Regolamento Comunale situati in:

Via _____ - _____ foglio _____ map. _____ sub. _____ /

Via _____ - _____ foglio _____ map. _____ sub. _____ /

Occupanti n. _____ (dato emergente dalle risultanze anagrafiche del Comune di residenza al 01 gennaio di ogni anno)*

2. AIRE **REVOCA** dal _____ (riduzione 66,67%)

Per l'abitazione principale una ed una sola unità immobiliare posseduta dai cittadini italiani non residenti nel territorio dello Stato e iscritti all'Anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE), già pensionati nei rispettivi Paesi di residenza, a titolo di proprietà o usufrutto in Italia, a condizione che non risulti locata o data in comodato d'uso", come previsto dal D.L. 28/03/2014 n. 47 situati in:

Via _____ - _____ foglio _____ map. _____ sub. _____ /

Via _____ - _____ foglio _____ map. _____ sub. _____ /

Occupanti n. _____ (dato emergente dalle risultanze anagrafiche del Comune di residenza al 01 gennaio di ogni anno)*

3. SVOLGIMENTO COMPOSTAGGIO DOMESTICO **REVOCA** dal _____ (riduzione 10%)

per lo svolgimento dell'attività di compostaggio domestico come previsto dall'art. 23 del Regolamento Comunale, per gli immobili situati in

Via _____ - _____ foglio _____ map. _____ sub. _____ /

Via _____ - _____ foglio _____ map. _____ sub. _____ /

Occupanti n. _____ (dato emergente dalle risultanze anagrafiche del Comune di residenza al 01 gennaio di ogni anno)*

*NB: non sono considerati nel numero dei componenti gli anziani dimoranti in casa di riposo, i soggetti che studiano o lavorano all'estero e i ricoverati in strutture sanitarie per più di sei mesi l'anno. **(condizioni da documentare)**

data _____

Firma del dichiarante _____

- ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE

L'amministrazione comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, che:

a) il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla richiesta delle riduzioni tariffarie previste sopra indicate; b) il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali; c) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; d) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione; e) i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altre aree dell'Amministrazione comunale e ad altri soggetti pubblici; f) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune individuato nel Responsabile dell'Area economico-Finanziaria;

f) il titolare del trattamento è il Comune di Castiglione dei Pepoli, con sede in Piazza Marconi, 1 40035 Castiglione dei Pepoli;