

**COMUNE DI MONSAMPOLO DEL TRONTO**

Provincia di Ascoli Piceno
UFFICIO TRIBUTI
www.comune.monsampolodeltronto.ap.it

Riservato all'Ufficio

TASSA SUI RIFIUTI - TARI******* RICHIESTA AGEVOLAZIONE*********UTENZA NON DOMESTICA****DENUNCIANTE**

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov (____) il _____

DOMICILIO o RESIDENZA

CAP _____ Città _____ Prov (____)

Via _____ n. _____

IN QUALITA' DI: TITOLARE ALTRO (specificare) _____

della Ditta/Società _____ con

sede legale a _____ Prov (____) CAP _____

in via _____ n. _____

PARTITA IVA _____ **CODICE FISCALE** _____**Posta Elettronica Certificata – PEC** _____

Ai fini dell'applicazione della Tassa Rifiuti – TARI - di cui all'art. 1, commi 639 e ss., della L. 147/2013 e smi e del Regolamento Comunale – IUC - nonchè consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, che le notizie contenute nel presente documento sono vere

D I C H I A R A

- di essere iscritto tra i contribuenti soggetti al pagamento della Tassa Rifiuti – TARI e di ricevere l'Avviso di Pagamento per il relativo adempimento;
- che al 01.01.2018 la propria attività ha la sede operativa in Via _____ n. _____, nell'Unità Immobiliare al Foglio _____ Particella _____ Sub _____, rientrante nel perimetro catastale stabilito dall'Allegato A del Foglio di Mappa n. 07 del Comune di Monsampolo del Tronto

C H I E D E

l'Applicazione della riduzione nella misura del 50% sulla parte fissa e sulla parte variabile fino ad un massimo di Euro 500 così come stabilito dall'art. 25, comma 2, del Regolamento IUC, capitolo 2, Componente Tari

IL/LA DICHIARANTE