

# DOMANDA DI RIDUZIONE TASSA RIFIUTI

COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## In qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/SOCIETA'**:

(spazio da compilare solo per le utenze non domestiche)

\_\_\_\_\_ con sede legale in Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### La riduzione della parte Variabile del Tributo per:

Contribuente numero \_\_\_\_\_

Relativo all'immobile posto in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Dati catastali:

Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

**Per il seguente motivo:**

## **UTENZE DOMESTICHE**

distanza dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino superiore a \_\_\_\_\_ mt;

abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare;

abitazioni occupate da nuclei familiari che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero.

## **UTENZE NON DOMESTICHE**

distanza dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino superiore a \_\_\_\_\_ mt;

per i locali ed aree scoperte, relativi ad utenze non domestiche, adibiti ad uso stagionale, risultante da concessione e/o autorizzazione amministrativa, rilasciata dai competenti Organi per l'esercizio dell'attività, per lo specifico arco temporale previsto dalla documentazione di cui sopra e comunque non superiore ai 183 gg;

per i locali ed aree scoperte, relativi ad utenze non domestiche, adibiti ad uso non continuativo ma ricorrente, risultante da apposita documentazione rilasciata dai competenti Organi preposti, rapportato al numero di giorni espressamente previsti dall'autorizzazione qualora non siano complessivamente superiori ai 183 giorni;

Qualora si rendessero applicabili più riduzioni o agevolazioni, queste potranno essere applicate sino al limite massimo previsto dal Regolamento Comunale.

### **Il Richiedente**

.....

(Luogo, Data)

.....

(Allegare copia documento identità)

Modulo da Riconsegnare a:

**SEI TOSCANA**

**SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI**

**(mediante una delle seguenti alternative):**

- **DIRETTAMENTE C/O L'UFFICIO PER LA GESTIONE DELLA BOLLETTA RIFIUTI DISPONIBILE NEL COMUNE DI UTENZA**
- **TRAMITE RACCOMANDATA A/R DA INVAIRSI A:  
SEI TOSCANA SERVIZIO BOLLETTA RIFIUTI - VIA SIMONE MARTINI, 57 - 53100 SIENA**
- **PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO [bollettarifiuti@seitoscana.it](mailto:bollettarifiuti@seitoscana.it)**
- **PER FAX AL 0577/22.21.05**