*All’ Ufficio Tributi*

*Comune di Castellina M.ma*

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per esclusione dalla Tassa sui Rifiuti - TARI

# ( ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445/28.12.2000)

DICHIARANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(per la Ditta/Società indicare la sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** | | |
| Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Il / / |
| Domicilio fiscale in: Comune prov. | | |
| Via/loc. | n. tel. | |

## CODICE FISCALE PARTITA IVA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | |
|  |  | | | |

Dichiara che l’immobile sito in:

1. Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_mq\_\_\_\_\_\_\_\_Fg.Num.Sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
2. Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_mq\_\_\_\_\_\_\_\_Fg.Num.Sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
3. Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_mq\_\_\_\_\_\_\_\_Fg.Num.Sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
4. Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_mq\_\_\_\_\_\_\_\_Fg.Num.Sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

*risulta essere* ***DA(gg/mese/anno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** *come da* ***documentazione allegata****:*

* *Inutilizzabile*
* *Non predisposti all’uso (es. per civili abitazioni se prive di tutte le utenze attive ai pubblici servizi e non arredati)*
* *In ristrutturazione*
* *Inagibile*
* *Produttivo di rifiuti speciali non assimilati (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

###### Barrare le seguenti voci

* **Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per chi dichiara (ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 445/2000) il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità;**
* **Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 7 comma 2 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione è resa;**
* **Ai sensi dell’art.38 DPR 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all’ufficio competente, via fax oppure a mezzo posta.**
* **Modalità di presentazione: servizio postale con raccomandata a/r, invio per fax al numero 050/694112, oppure consegna diretta c/o Ufficio Tributi.**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**