

**COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO**

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Settore Programmazione e Risorse – Ufficio Tributi

**DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI  
COMUNICAZIONE CESSAZIONE RIDUZIONI  
UTENZA DOMESTICA****DATI DEL DICHIARANTE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_

cap: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cod. fisc. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

Telefono/cellulare: \_\_\_\_\_

indirizzo email: \_\_\_\_\_

indirizzo PEC eventuale: \_\_\_\_\_

*(da compilare nel caso di soggetto giuridico)*

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

Cod. fisc. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

P. IVA | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; Fax \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

indirizzo PEC: \_\_\_\_\_



## COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO

CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Settore Programmazione e Risorse – Ufficio Tributi

Modalità di ricezione comunicazioni/avvisi di pagamento tari:

- E-mail
- Posta ordinaria

### COMUNICA

la cessazione della seguente riduzione con decorrenza dal \_\_\_\_\_

- abitazione con un unico occupante: **Riduzione del 10%**
- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo: **Riduzione del 20%**
- utenza che ha avviato il compostaggio dei propri scarti organici ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto: **Riduzione del 20% della parte variabile della tariffa.**

### DICHIARA:

- di aver preso visione dell'informativa sulla riservatezza dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003;
- di autorizzare il Comune al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax o @mail, tramite incaricato oppure a mezzo posta*