

**Comune di San Lorenzo in Campo**  
 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**UFFICIO TRIBUTI**

ESTREMI DI PRESENTAZIONE (RISERVATO ALL'UFFICIO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piazza Umberto I n. 17, 61047 San Lorenzo in Campo (PU) **Tel.** 0721/774211 **Fax** 0721/776687 **Internet:** [www.comune.sanlorenzoincampo.pu.it](http://www.comune.mondolfo.pu.it/)  
**E-mail:** [comune.san-lorenzo@provincia.ps.it](mailto:comune.san-lorenzo@provincia.ps.it) – Posta Elettronica Certificata **PEC:** [comune.sanlorenzoincampo@pec.it](mailto:comune.sanlorenzoincampo@pec.it)

Orario di apertura al pubblico: lunedì – martedì – mercoledì – giovedì - venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.00 – martedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TASSA RIFIUTI – TARI**

**RICHIESTA DI RIDUZIONE / ESCLUSIONE**

Il sottoscritto,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UTENTE PERSONA FISICA | CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NATO A | IL |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESIDENTE A |  | IN VIA |  | N° | / | SCALA/INT | / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UTENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA | CF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DOMICILIO FISCALE |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DICHIARANTE (SE DIVERSO DALL'UTENTE) | CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  | IN QUALITÀ DI |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESIDENTE A |  | IN VIA |  | N° | / | SCALA/INT | / |

(DATI FACOLTATIVI)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RECAPITO TELEFONICO DELL'UTENTE |  | FAX |  |

|  |  |
| --- | --- |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA - PEC |  |

consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, avvalendosi delle facoltà previste dagli artt. 46 e 47 del DPR n° 445/2000 in ordine alle dichiarazioni sostitutive di atto notorio e sotto la propria responsabilità e per i seguenti locali/aree occupati/e:

|  |
| --- |
| IMMOBILE PRINCIPALE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALI/AREE OCCUPATI DI VIA |  | N° | / | SCALA/INT | / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CATASTO | FABBRICATI TERRENI | FOGLIO |  | PARTICELLA O NUMERO |  | SUBALTERNO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI/AREE |  |

|  |
| --- |
| EVENTUALE/I PERTINENZA/E AUTONOMAMENTE ACCATASTATA/E DA DICHIARARSI SEPARATAMENTE |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALI/AREE OCCUPATI DI VIA |  | N° | / | SCALA/INT | / |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CATASTO | FABBRICATI TERRENI | FOGLIO |  | PARTICELLA O NUMERO |  | SUBALTERNO/I | / / |

|  |  |
| --- | --- |
| DESTINAZIONE D'USO DELLA PERTINENZA |  |

C H I E D E

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L'**ESCLUSIONE** DAL TRIBUTO PER GLI IMMOBILI SOPRA DESCRITTI | DATA DI DECORRENZA |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| D I C H I A R A  che gli immobili sono privi di mobili e suppellettili e/o utenze (energia elettrica, acqua, gas, ecc.).  che gli immobili sono inagibili o inabitabili. Si allega alla presente richiesta la documentazione attestante tale condizione ovvero si allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del DPR n° 445/2000.  che gli immobili sono oggetto di intervento edilizio diverso dalla manutenzione ordinaria, come da autorizzazione n..... del ….........  che gli immobili hanno una superficie non superiore a 50 metri ed sono utilizzate da persona con età superiore a 65 anni, sola o con coniuge di età superiore a 65 anni, quando gli stessi hanno soltanto reddito derivante da pensione sociale INPS e non sono proprietari di alcuna unità immobiliare produttiva di reddito |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La RIDUZIONE TARIFFARIA PER PERSONE ANZIANE CON **ISEE FINO A 10.000,00 EURO** | A PARTIRE DALL'ANNO |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| D I C H I A R A  a) che il nucleo familiare che occupa l'abitazione risulta composto esclusivamente da pensionati d'età superiore a 65 anni, residenti nel Comune;  b) che il reddito ISEE, riferito all'ultimo periodo d'imposta, non è superiore ad euro 10.000,00  c) che tutti i requisiti suddetti sono posseduti al 31 dicembre scorso. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LA **RIDUZIONE** TARIFFARIA PER FAMIGLIE CON **PORTATORI DI HANDICAP** | DATA DI DECORRENZA |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| D I C H I A R A  che all'interno del proprio nucleo familiare risulta anagraficamente iscritto un soggetto portatore di handicap grave e permanente, come certificato da idonea documentazione dell'autorità competente, e con grado di inabilità pari o superiore al 74% e con reddito ISEE non superiore ad euro 10.000,00. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LA **RIDUZIONE** TARIFFARIA PER ATTIVAZIONE **COMPOSTAGGIO DOMESTICO** | DATA DI DECORRENZA |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| D I C H I A R A  che nella propria utenza si pratica in maniera corretta il compostaggio domestico tramite utilizzo di compostiera e/o autocompostaggio. Che non si utilizza il servizio comunale di smaltimento dei rifiuti organici. |

PER ATTIVITÀ ARTIGIANALI/INDUSTRIALI/PROFESSIONALI ECC.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LA **RIDUZIONE/ESCLUSIONE** PER AVVIO AL RECUPERO DI RIFIUTI URBANI/PRODUZIONE **RIFIUTI SPECIALI** | ANNO |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Si chiede la riduzione tariffaria/esclusione della superficie tassabile di parte degli immobili sopra descritti nella misura e nelle forme previste dal Regolamento comunale per la gestione della tariffa dei rifiuti solidi urbani. A tal fine DICHIARA  D I C H I A R A  che l'attività svolta consiste in .............................................................................  estesa su di una superficie totale di metri quadrati ................... e che pertanto per le specifiche caratteristiche strutturali e per destinazione si formano di regola, come da documentazione allegata (M.U.D. - Registro di carico/scarico – Contratto di smaltimento con ditte specializzate – ecc.):  rifiuti urbani o assimilabili avviati al recupero per una quantità di Kg/Mc ........................../anno;  rifiuti speciali non assimilabili agli urbani, tossici o nocivi, prodotti in:  locali o aree ben individuabili in una superficie di mq ...............................;  produzione mista di rifiuti urbani/speciali-pericolosi in tutta la superficie tassabile. |

|  |  |
| --- | --- |
| ANNOTAZIONI |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si comunica che il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dei procedimenti amministrativi relativi alla IUC. Il conferimento è obbligatorio. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. I dati conferiti potranno essere comunicati, se necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici. Il titolare del trattamento è il Comune di San Lorenzo in Campo. Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DELLA DICHIARAZIONE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTANZA CORREDATA CON COPIA**

**DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**