



L' <b>ESCLUSIONE</b> DAL TRIBUTO PER GLI IMMOBILI SOPRA DESCRITTI	DATA DI DECORRENZA								
D I C H I A R A									
<p>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 .....</p> <p>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</p>									

La <b>RIDUZIONE</b> TARIFFARIA PER PERSONE ANZIANE CON <b>ISEE FINO A 10.000,00</b> <b>EURO</b>	A PARTIRE DALL'ANNO								
D I C H I A R A									
<p>a) che il nucleo familiare che occupa l'abitazione risulta composto esclusivamente da pensionati d'età superiore a 65 anni, residenti nel Comune;</p> <p>b) che il reddito ISEE, riferito all'ultimo periodo d'imposta, non è superiore ad euro 10.000,00</p> <p>c) che tutti i requisiti suddetti sono posseduti al 31 dicembre scorso.</p>									

LA <b>RIDUZIONE</b> TARIFFARIA PER FAMIGLIE CON <b>PORTATORI DI HANDICAP</b>	DATA DI DECORRENZA								
D I C H I A R A									
<p>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.</p>									

LA <b>RIDUZIONE</b> TARIFFARIA PER ATTIVAZIONE <b>COMPOSTAGGIO DOMESTICO</b>	DATA DI DECORRENZA								
D I C H I A R A									
<p>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.</p>									

PER ATTIVITÀ ARTIGIANALI/INDUSTRIALI/PROFESSIONALI ECC.

LA <b>RIDUZIONE/ESCLUSIONE</b> PER AVVIO AL RECUPERO DI RIFIUTI URBANI/PRODUZIONE <b>RIFIUTI SPECIALI</b>	ANNO								
<p>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</p> <p style="text-align: center;">D I C H I A R A</p> <p>che l'attività svolta consiste in .....</p> <p>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.):</p> <p>rifiuti urbani o assimilabili avviati al recupero per una quantità di Kg/Mc ...../anno;</p> <p>rifiuti speciali non assimilabili agli urbani, tossici o nocivi, prodotti in:</p> <p style="padding-left: 20px;">locali o aree ben individuabili in una superficie di mq .....</p> <p style="padding-left: 20px;">produzione mista di rifiuti urbani/speciali-pericolosi in tutta la superficie tassabile.</p>									

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'IDENTITÀ