



**COMUNE DI SATRIANO**  
**Provincia di CATANZARO**  
**Ufficio TRIBUTI**

**TARI – Tassa Rifiuti**

**DOMANDA DI RIDUZIONE DI TARIFFA PER AVVIO AL RECUPERO DI RIFIUTI ASSIMILATI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (Prov. ....) il .....  
con residenza a ..... CAP .....  
in Via/Piazza ..... n. ....  
C.F. ....  
 in proprio;  
 in qualità di<sup>1</sup> ..... della società  
.....  
avente sede legale a .....  
in ..... n. ....  
C.F. ...., tel. ...., fax .....,  
agli effetti dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI),

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 31 del vigente Regolamento comunale, la riduzione di tariffa per i locali e/o aree siti in questo comune in ....., n. ...., in quanto nell'anno ..... sono stati avviati al recupero le seguenti quantità di rifiuti speciali assimilati:

ATTIVITÀ SVOLTA .....  
SUPERFICIE COMPLESSIVA ..... RIDUZIONE: .....  
SUPERFICIE TASSABILE .....

**RIFIUTI SPECIALI ASSIMILATI AVVIATI AL RECUPERO:**

Tipo ..... - Quantità annua recuperata: Kg/mc .....  
Tipo ..... - Quantità annua recuperata: Kg/mc .....  
Tipo ..... - Quantità annua recuperata: Kg/mc .....

Si allega a tal fine:

- copia MUD anno .....
- copia formulari di identificazione rifiuti attestanti l'avvio al recupero dei rifiuti;
- .....

Il sottoscritto, assumendo a proprio esclusivo carico ogni responsabilità, dichiara che i dati e le indicazioni sopra riportate sono esatte e corrispondenti a verità.

Data .....

Firma .....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

ISTRUTTORIA	ESITO RICHIESTA
..... ..... .....	<input type="checkbox"/> ACCOLTA <input type="checkbox"/> RESPINTA con provvedimento n. .... in data .....

Data .....

Firma .....

<sup>1</sup> Indicare la natura della carica.