

	Amministrazione destinataria Comune di Ciserano Ufficio destinatario Ufficio tributi	
--	---	--

Domanda agevolazioni per utenze non domestiche

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

di poter usufruire delle agevolazioni per utenze domestiche

<input type="checkbox"/> riduzione del 50% per uso stagionale e non continuativo (non superiore a 183 giorni)											
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione						
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Superficie calpestabile			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)								
m ²											
Categoria											
pertanto allega copia della licenza o autorizzazione da cui si evinca tale periodo											

<input type="checkbox"/> Riduzione per rifiuti avviati al recupero										
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione					
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo)								
m ²										
Categoria										

dichiara di aver avviato al recupero la seguente tipologia e quantità di rifiuti assimilati		
Tipologia	Codice CER	Produzione annua
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg

attraverso il seguente soggetto										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					

<input type="checkbox"/> Riduzione per uscita dal servizio pubblico di raccolta o smaltimento RSU									
Data di inizio applicazione/revoca dell'esenzione					Data di fine applicazione/revoca dell'esenzione				

per i seguenti immobili										
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Uso										

<input type="checkbox"/> Ulteriore immobile										
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Uso										

☐ ulteriore immobile										
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Uso										

☐ ulteriore immobile										
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Uso										

☐ ulteriore immobile										
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Uso										

in cui viene svolta l'attività di			
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice
Codice ATECO eventuali attività secondarie (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ciserano		
Luogo	Data	Il dichiarante