

Spazio riservato all'Ufficio

AL COMUNE DI PALMI
Servizio Gestione IUC
Ufficio TARI (a stralcio TARES/TARSU)
Piazza Municipio
89015 Palmi

OGGETTO: Tributo Comunale sui Rifiuti e i Servizi (TARI) - RICHIESTA ESENZIONE TARI AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO

11

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome codice fiscale

Solo se è diverso dall'immobile dichiarato, indicare l'indirizzo di residenza completo di CAP Recapito telefonico

PEC: @ email: @

- consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dal D.P.R.28/12/2000 n.445;

- in qualità di (% di possesso) della seguente unità immobiliare:

DATI DELL'IMMOBILE:

Indirizzo civico isolato scala piano interno altro(palazzo parco) CAP
Dati catastali: Foglio Particella Sub MQ

DICHIARA

Che il suddetto immobile presenta le seguenti caratteristiche ai fini dell'esenzione dalla tassa rifiuti:

- strutture pericolanti (muri perimetrali, copertura, solai, scale di accesso);
mancanza dell'arredamento e mancanza degli allacciamenti a Energia Elettrica, Gas, Acqua;
oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio del seguente permesso comunale: n. del per il periodo dal al

Di aver letto gli art. 5, 6 e 7 del Regolamento comunale per il servizio raccolta e smaltimento rifiuti pertanto confermo che il fabbricato summenzionato presenta le caratteristiche ivi riportate ai fini dell'esenzione;

- Dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE n. 2016/679 (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.
Dichiara di avere allegato copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.
Dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000.

RICHIEDE

L'esenzione dalla tassa per la raccolta e lo smaltimento dei rifiuti per il predetto fabbricato in quanto presenta le caratteristiche di inagibilità/inabitabilità sopramenzionate.

RICHIEDE INOLTRE LO SGRAVIO DELLA CARTELLA N. relativa all'anno

Allega idonea documentazione:

- dichiarazione d'inagibilità o d'inabilità; dichiarazione cessazione utenze luce, gas, acqua;
revoca, sospensione, rinuncia degli atti abilitativi tali da impedire l'esercizio dell'attività;
altro

SI IMPEGNA

- A comunicare annualmente la permanenza delle condizioni di inagibilità / inabilità previa decadenza del beneficio in oggetto.
A far visionare il fabbricato in caso di verifica da parte dell'ufficio tecnico comunale onde attestare la veridicità della presente dichiarazione.

data Firma

N.B.: il presente modello può essere inoltrato presso gli uffici comunali anche a mezzo raccomandata A/R o in via telematica all'indirizzo di posta certificata protocollo.palmi@asmepec.it

Riservato all'ufficio
Il tecnico comunale riceve in data copia della presente per le opportune verifiche.
Firma dell'istruttore Firma del tecnico