

TARI - TASSA RIFIUTI

del COMUNE DI _____

**TARI - RICHIESTA di RIDUZIONE TARIFFARIA
IN PRESENZA DI AVVIO AL RICICLO
DI RIFIUTI ASSIMILABILI**

AZIENDA _____

Spazio riservato all'Ufficio

Codice Intestatario _____ Codice Contratto _____

TARI - TASSA RIFIUTI

RICHIESTA DI RIDUZIONI PER RICICLO - UTENZA NON DOMESTICA**Il sottoscritto**

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	CODICE FISCALE
COMUNE DI RESIDENZA		C. A. P.	PROV.
		INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO	

in qualità di ☐ **TITOLARE** ☐ **LEGALE RAPPRESENTANTE** ☐ **ALTRO** _____

COGNOME e NOME per DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONISTA - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	
MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE	
CODICE FISCALE	PARTITA IVA
SEDE LEGALE	C. A. P.
	PROV.
INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO	
RECAPITO PER INVIO CORRISPONDENZA	C. A. P.
	PROV.
INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO	
(obbligatorio)	
TEL.	CELL.
FAX	E..MAIL

RICHIEDE per l'anno _____ **per i locali e le aree siti**

in via _____ **n.** _____ **edificio** _____ **scala** _____ **piano** _____ **interno** _____

☐ RIDUZIONI PER ATTIVITA' DI RICICLO IN PROPRIO DI RIFIUTI URBANI

per avvio al riciclo presso soggetti terzi dei rifiuti urbani o per interventi tecnico-organizzativi atti a ridurre la quantità di rifiuti prodotta (art. 25 del Regolamento)

Presentare la RICHIESTA allegando idonea certificazione del centro di recupero ovvero degli interventi tecnico-organizzativi che determineranno una accertata minore produzione di rifiuti. L'entità della riduzione verrà quantificata annualmente a consuntivo dal gestore, sulla base dei quantitativi effettivi non conferiti al servizio pubblico desunti dai "formulari", da fornire in copia al gestore.

L'esclusione avrà valore annuale e dovrà essere presentata entro il 30/06 dell'anno successivo

Cod. CER _____	descrizione _____	Kg _____	avviati a RECUPERO
Cod. CER _____	descrizione _____	Kg _____	avviati a RECUPERO
Cod. CER _____	descrizione _____	Kg _____	avviati a RECUPERO
Cod. CER _____	descrizione _____	Kg _____	avviati a RECUPERO
Cod. CER _____	descrizione _____	Kg _____	avviati a RECUPERO

☐ BONIFICO - IBAN _____ **presso** _____

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 2016/679

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti, Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 ss GDPR è possibile rivolgersi al DPO nominato dal Comune, ovvero all'indirizzo dpo@amga.it.

Data, _____ **Timbro e Firma** _____

Delego il Sig _____ C.F. _____ alla consegna del modulo _____