



COMUNE di CASTELFRANCO DI SOTTO

Provincia di Pisa
SETTORE FINANZIARIO
SERVIZIO TRIBUTI

(spazio riservato all'UFF.PROTOCOLLO)

**OGGETTO: RICHIESTA AGEVOLAZIONI PER LE UTENZE TARI NON DOMESTICHE NELLE FRAZIONI.
ANNO 2018.**

- Agevolazione del 15% per gli esercizi commerciali che alla data di pubblicazione del bando, hanno aderito al Centro Commerciale Naturale per le frazioni del Comune di Castel Franco di Sotto.**

Denominazione/Ragione sociale _____

Cod.Fisc. _____ Part. IVA _____

Sede legale a _____ Via/Piazza _____ n. _____

Sede operativa a _____ Via _____ n. _____

ATTIVITA SVOLTA _____

CODICE ATECO relativo all'attività prevalente _____

CHIEDE

Di accedere all'agevolazione sulla TARI (Tributo Comunale Tassa Rifiuti) dovuta per l'anno 2018 in base ai criteri del bando approvato con delibera della Giunta Comunale n. 95 del 18/05/2018;

Non possono beneficiare di nessuna agevolazione, anche se iscritti al Centro Commerciale Naturale, le seguenti categorie:

- Studi di liberi professionisti, banche, assicurazioni, studi medici e farmacie;
- Ipermercati e grandi magazzini, distributori di carburante, palestre, sale giochi, night club;
- Bar ristoranti o altri esercizi al cui interno sono presenti videopoker, slot macchine o simili;

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non rispondente al vero, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R.n.445 del 28/12/2000.

DICHIARA

1. Di essere in regola con gli obblighi di dichiarazione e pagamento della TARI nonché per tutti i restanti tributi Comunali.
2. Di aver preso visione del bando e di essere consapevole che la riduzione della tassa sarà determinata successivamente all'esame delle richieste pervenute e che verrà concessa nei limiti ed in proporzione al finanziamento Comunale disponibile e l'importo massimo della riduzione sarà di € 350,00.
3. Di essere a conoscenza che la presente domanda e la relativa documentazione valgono esclusivamente per l'anno 2018.

Allega alla presente copia documento di riconoscimento.

Autorizzo la raccolta ed il trattamento dei dati sopra riportati da parte del Comune di Castel Franco di Sotto per il fine cui sono rilasciati ai sensi del DLGS 196/2003e s.m.i.

Il Dichiarante

Castel Franco di Sotto, li _____

COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO Provincia di Pisa
Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore

Castel Franco di Sotto, li _____

L'impiegato addetto a ricevere l'atto