

	Amministrazione destinataria Comune di Cassina de' Pecchi  Ufficio destinatario Ufficio tributi e entrate patrimoniali
---	--

## Domanda di agevolazione TARI per assenza o rimozione delle slot

### Ai sensi dell'articolo 27 del Regolamento comunale TARI

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					

### CHIEDE

di usufruire dell'agevolazione prevista dall'articolo 27 del vigente regolamento per l'applicazione della tassa rifiuti (TARI)

<input type="radio"/>	l'assenza di slot machine
<input type="radio"/>	la rimozione delle slot machine
	Specificare data rimozione

all'interno del proprio

<input type="radio"/>	bar
<input type="radio"/>	tabacchi

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento di tutti i tributi comunali e di avere il Durc regolare
- di autorizzare il gestore dei servizi comunali preposti o tecnici esterni incaricati ad effettuare eventuali controlli
- di impegnarsi a dare comunicazione in caso di installazione di slot machine, al fine dell'interruzione dell'agevolazione

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	documentazione comprovante la rimozione delle slot machine
<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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

Il dichiarante