



COMUNE DI VITTORIA
Libero Consorzio Comunale di Ragusa
Direzione Politiche Culturali e Fiscalità Locale

Al Sig. Sindaco del Comune di Vittoria

Oggetto: **Richiesta Riduzioni ANNO 2024 -AZIENDE UTENZE NON DOMESTICHE.**
TARI (Tassa sui Rifiuti)

Il / La sottoscritt _____ nat _ a _____
il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____
N. _____ nella qualità di _____ della Ditta _____
sita in Vittoria in via _____ n. _____ Tel. _____
al catasto Sez. _____ Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Cat. _____ Cl _____

CHIEDE

Per l'anno 2024 l'applicazione della riduzione della TARI (Tassa sui Rifiuti) in quanto rientra nella Detassazione relativa alla superficie in cui si provvede a smaltire a proprie spese i rifiuti speciali prodotti.

A tal fine il sottoscritto DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che:

- A) La superficie complessiva occupata è pari a Mq. _____ ;
 B) La superficie in cui vengono prodotti i rifiuti speciali / tossici – nocivi è pari a Mq. _____ ;
 C) La planimetria è stata presentata negli anni precedenti e che non ci sono variazioni di superficie.

Il sottoscritto prende atto che tutte la riduzione richiesta sarà accordata se si è in possesso dei requisiti dichiarati e se in regola con il pagamento dei tributi locali alla data di presentazione della domanda.

Le istanze incomplete o difformi si considereranno non valide e pertanto non accolte.
La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'Art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000.

Il Richiedente

Vittoria, _____

Si allega:

- Planimetria dell'immobile (se dovuta) Copia del Contratto con la Ditta di smaltimento rifiuti speciali
 Fatture quietanzate Formulario inerente lo smaltimento dei rifiuti speciali
 Altri allegati (*elencare gli altri documenti allegati*) _____

ATTENZIONE non scrivere nel riquadro sottostante. Spazio riservato all'Ufficio

REGOLARITA' DOCUMENTAZ.	REGOLARITA' Sit. Debitoria	
SI [] NO []	NO [] Tassa Rifiuti _____	Riduzione Concessa SI [] NO []
SI [] NO []	NO [] Idrico _____	Riduzione Caricata SI [] NO []
	NO [] Altri Tributi _____	
Data ___ / ___ / 2024	Firma dell'Impiegato _____	