

Al COMUNE DI MEDA
Ufficio Tributi
Piazza Municipio, 4
20821 MEDA MB

Richiesta RIDUZIONE superfici depositi utenza non domestica, ai sensi dell'art. 8, comma 9, del Regolamento per l'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

in qualità di titolare ☐ rappresentante legale ☐ amministratore ☐ della

Ditta individuale: _____ Partita Iva _____

con sede in Meda Via _____

Società: _____ Codice Fiscale/P.I. _____

con sede in Meda Via _____

e-mail _____ pec _____ tel. _____

CHIEDE

in relazione art. 8, comma 9, del Regolamento per l'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI) la **riduzione** al 10% delle superfici destinate a mero deposito temporaneo, stagionatura, stoccaggio in attesa di spedizione o altra destinazione analoga, pari a mq. _____ (superficie sulla quale deve essere calcolata la riduzione).

A tal fine,

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 Dpr 28/12/2000 nr.445)

DICHIARA

- che la Ditta/Società occupa l'insediamento ubicato in

Via _____ numero civico _____

Estremi catastali: FG. _____ MAPP. _____ SUB. _____ CAT. _____

FG. _____ MAPP. _____ SUB. _____ CAT. _____

FG. _____ MAPP. _____ SUB. _____ CAT. _____

- che la superficie oggetto della richiesta di riduzione NON produce rifiuti e NON è interclusa a quella destinata alla produzione e/o all'attività principale;
- che la superficie complessiva dell'insediamento è pari a mq. _____ e che pertanto la superficie oggetto della richiesta di riduzione, pari a mq. _____, ha una dimensione superiore al 20% della superficie totale soggetta ad imposizione.

ALLEGA

- planimetria in scala adeguata contenente il dettaglio della superficie oggetto della richiesta di riduzione

Meda, _____

FIRMA
