



# 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 NEL CAPOLUOGO. ANNO 2019.**

**Agevolazione del 20% per gli studi di liberi professionisti presenti nel centro storico così come individuato dal Regolamento Urbanistico con superficie inferiore a 150 mq.**

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 2019 in base ai criteri del bando approvato con delibera della Giunta Comunale n. 154 del 01/08/2019;

Possano beneficiare dell'agevolazione gli studi di professionisti presenti nel centro storico ed iscritti al Centro Commerciale Naturale con superficie inferiore a mq. 150.

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 per l'anno 2019 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 € 400,00.
3. Di essere a conoscenza che la presente domanda e la relativa documentazione valgono esclusivamente per l'anno 2019.

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*