



**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
DELLE FRAZIONI. ANNO 2015.**

- **Agevolazione del 15% per gli esercizi che hanno aderito, alla data della pubblicazione del presente bando, 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.

Legale rappresentante _____ Cod. fis. _____

Residente 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 2015 in base ai criteri del bando approvato con delibera della Giunta Comunale n. 139 del 06/08/2015.

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 carburanti, palestre, sale giochi, night;
- Bar, ristoranti o altri esercizi al cui interno sono presenti videopoker, slotmachine 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

Di essere in regola con gli obblighi di dichiarazione e pagamento della TARSU - TARES e della TARI per l'anno 2015 nonché per tutti i restanti tributi Comunali.

Di aver preso visione del bando e di essere consapevole che la riduzione della tassa sarà determinata successivamente all'esame delle richieste pervenute, che verrà concessa nei limiti ed in proporzione al finanziamento Comunale disponibile e l'importo massimo della riduzione è limitato ad euro 250,00;

Che nel proprio esercizio commerciale non sono presenti videopoker, slotmachine o simili;
Di essere a conoscenza che la presente domanda e la relativa documentazione valgono esclusivamente per l'anno 2015.

Allega alla presente copia documento di riconoscimento.

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

Il Dichiarante

Castelfranco di Sotto, li _____

COMUNE DI CASTELFRANCO DI SOTTO Provincia di Pisa

Per attestazione di ricevimento, previa identificazione del sottoscrittore

Castelfranco di Sotto, li _____

L'Impiegato addetto a ricevere l'atto