



Comune di Diano Marina

- Provincia di Imperia -

[www.comune.dianomarina.im.it](http://www.comune.dianomarina.im.it)

[tributi@comune.dianomarina.im.it](mailto:tributi@comune.dianomarina.im.it)

UFFICIO TRIBUTI – TEL. 0183/490260 – FAX 0183/490258

PEC: [protocollo@pec.comune.diano-marina.imperia.it](mailto:protocollo@pec.comune.diano-marina.imperia.it)



## **T A R I. – TASSA sui RIFIUTI**

### **Modulo 2**

# **RICHIESTA RIDUZIONE per DISTANZA CASSONETTI (solo per utenze domestiche)**

*(Art.1 L. 147/2013 – art. 46 Regolamento Comunale IUC)*

DA PRESENTARE ALL'Ufficio Tributi – 1° PIANO

**ORARIO:** dalle **10** alle **13** nei giorni **LUNEDI' – MARTEDI' – GIOVEDI'**

Al **contribuente** si ricorda che :

- **la presente decorre dalla data della richiesta pervenuta all'Ufficio Tributi;**
- **IN CASO DI PERDITA DEL DIRITTO ALLA RIDUZIONE è NECESSARIA LA PRESENTAZIONE DI DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE;**
- **LA PRESENTE RICHIESTA DI RIDUZIONE VALE SOLO PER LE UTENZE DOMESTICHE;**
- **LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE DALL'INTESTATARIO DELL'UTENZA RIFIUTI**

IL Contribuente \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_)  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ (da utilizzare per eventuale sopralluogo congiunto)  
mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## **RICHIEDE**

**L'APPLICAZIONE DELLA RIDUZIONE SOTTOINDICATA IN QUANTO RITIENE DI RIENTRARE NELLA SEGUENTE CASISTICA AGEVOLATIVA:**

- 1 – riduzione del 60% (parte fissa e variabile) per distanza dal più vicino punto di raccolta oltre 500 metri (art. 46);
- 2 – \_\_\_\_\_
- 3 – \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE****DATI CATASTALI**

Sez. DM/DC	Foglio	Particella	Sub.	Categoria-classe	Mq.	USO 1-2-3	Note utili
D__							
D__							

ALTRE NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**DICHIARA** infine:

- di autorizzare il Comune di Diano Marina in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

DATA DI RICHIESTA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI

Ricevuta n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Spazio riservato al COMANDO POLIZIA MUNICIPALE**DATA DI CONSEGNA AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE PER IL CONTROLLO:**

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**DATA DI ASSEGNAZIONE DEL CONTROLLO:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_**INCARICATO AL CONTROLLO DELLA RICHIESTA:** Ag. P.M. \_\_\_\_\_**DATA PREVISTA DI EFFETTUAZIONE CONTROLLO** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_**DISTANZA RILEVATA DALL'ACCESSO DELL'UTENZA ALLA STRADA PUBBLICA AL****PUNTO DI CONFERIMENTO Più VICINO mt.** \_\_\_\_\_**NOTE UTILI** \_\_\_\_\_**DATA:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ **FIRMA DEL RILEVATORE** \_\_\_\_\_Spazio riservato all'Ufficio TRIBUTI**ESITO DEL CONTROLLO:** - DIRITTO ALLA RIDUZIONE

DECORRENZA DELLA RIDUZIONE: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

 - DINIEGO ALLA RICHIESTA - COMUNICAZIONE AL RICHIEDENTE IN DATA \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_**STRUMENTO UTILIZZATO (TEL./POSTA / MAIL)** \_\_\_\_\_