



COMUNE DI FABRIANO

(Provincia di Ancona)

Settore Entrate - Tributi comunali

T A R I - MODELLO RICHIESTA RIDUZIONI O AGEVOLAZIONI UTENZE DOMESTICHE

- Artt. 24 - Regolamento per la disciplina della Tassa smaltimento rifiuti approvato con Deliberazione consiliare n. 27 del 24/09/2020, modificato con Deliberazione Consiliare n. 39 del 30/07/2021.

All'Ufficio Tributi del Comune di Fabriano

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. ____), il __/__/____ e residente a _____ (____) Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Cod. Utente _____

Codice Utenza _____;

barrare la casella A oppure B :

A CHIEDE

l'applicazione della seguente riduzione tariffaria per (barrare la casella che interessa):

- l'abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare e non ceduta in locazione: **riduzione del 15% della parte fissa e variabile;**
- l'abitazione tenuta a disposizione da utenti residenti o dimoranti all'estero per più di sei mesi l'anno e non ceduta in locazione: **riduzione del 15% della parte fissa e variabile;**
- l'abitazione distante oltre 800 metri dalla più vicina isola ecologica: **riduzione del 60% della parte fissa e variabile.**

l'applicazione della seguente agevolazione tariffaria per (barrare la casella che interessa):

- l'abitazione con unico occupante pensionato ultra sessantacinquenne con reddito imponibile lordo non superiore ad € 7.500,00: **riduzione del 60% della parte fissa e variabile;**
- unità immobiliari di utenze domestiche che risultino allacciate ai servizi di rete ma prive di consumi e completamente libere da mobili e suppellettili, **solo parte fissa della tariffa.**

La riduzione / agevolazione è richiesta per l'abitazione sita in Via _____ n. _____

- identificata catastalmente al foglio ____ part. _____ sub. __, con decorrenza dal _____
- identificata catastalmente al foglio ____ part. _____ sub. __, con decorrenza dal _____

B RINUNCIA

Alla riduzione/agevolazione di cui ha usufruito sino alla data _____ per l'abitazione sita in Fabriano via _____ n. _____,

- identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub. _____, con decorrenza dal _____.
- identificata catastalmente al foglio _____ part. _____ sub. _____, con decorrenza dal _____.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Fabriano, lì _____

FIRMA

X _____
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Allega copia documento d'identità

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg.UE 2016/679:

La procedura relativa al presente modulo comporta il trattamento dei dati personali dei contribuenti da parte del Comune di Fabriano. I dati forniti saranno trattati dal Comune di Fabriano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento stesso, nell'ambito delle attività che il Comune svolge nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come stabilito da disposizioni di legge. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di svolgere l'istruttoria necessaria. Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento UE n. 679/2016. I dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non sono trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell'Ente. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/79, ivi compreso il diritto al Reclamo. Dati del Responsabile della protezione dei dati:

Denominazione : Ditta Qualifica Group s.r.l. **Codice Fiscale/P.IVA :** 08524261214 **Stato :** ITALIA **Indirizzo :** Via Di Vermicino n. 186 Città : Roma 00133 **Telefono :** 0818347960 **E-mail :** ufficiogare@qualificagroup.it **PEC :** qualificagroup@pec.it