

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il / la sottoscritto/a _____

CHIEDE

di poter usufruire della/e seguente/i riduzione/i prevista/e nel vigente regolamento per TARI : RI

- 1) ☐ **PERSONA SINGOLA** e, a tal fine, dichiara di essere _____
(applicabile solo per i residenti nell'immobile)
- | | |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | celibe / nubile |
| <input type="checkbox"/> | vedovo /a |
| <input type="checkbox"/> | separato / a |
| <input type="checkbox"/> | divorziato / a |
- 2) ☐ **FUORI PERCORSO** e, a tal fine, dichiara che l'immobile occupato è sito ad una distanza di m _____
dal più vicino punto di raccolta
- 3) ☐ **AGRICOLTORE** e, a tal fine, dichiara di essere regolarmente iscritto all'Albo dei Coltivatori Diretti
e di occupare parte abitativa di fabbricato considerato rurale ai fini fiscali
- 4) ☐ **AGRITURISMI** e, a tal fine, dichiara di essere in possesso di autorizzazione allo svolgimento di
attività agrituristica
- 5) ☐ **USO DISCONTINUO O STAGIONALE** e, a tal fine, dichiara di essere residente a _____
(non residenti) in Via/P.zza _____ e che i locali siti in Londa di cui alla presente
denuncia, sono occupati dalle persone e nei periodi di seguito specificati:
- Periodo**
(indicare periodo occupazione: esempio
weekend, mesi estivi, ecc.) _____
- Occupanti**
(indicare nominativi e/o codice fiscale degli
occupanti) _____
- 6) ☐ **COMPOSTAGGIO** e, a tal fine, dichiara di essere in possesso di apposito contenitore per compostaggio
dei rifiuti verdi domestici (Marca _____ Modello _____)
e di spazio verde privato e/o condominiale di mq _____
- 7) ☐ **OSPEDALE/CASA DI CURA** e, a tal fine, dichiara di essere stabilmente domiciliato presso il seguente
ospedale / casa di cura / ricovero: _____
- 8) ☐ **ESTERO** e, a tal fine, dichiara di essere residente all'estero per più di sei mesi all'anno,
esattamente a: _____
- AGEVOLAZIONI SPECIALI**
- 9) ☐ **Invalidità** per presenza nel nucleo familiare di persona con invalidità riconosciuta superiore al 90%
(allegare in busta chiusa certificazione ASL)
- 10) ☐ **Ultra 65 enni con reddito basso** certificazione ISEE non superiore ad € _____
(allegare in busta chiusa certificazione ISEE)
- 11) ☐ **Indigenza** certificazione ISEE non superiore ad € _____
(allegare in busta chiusa certificazione ISEE)
- UTENZE NON DOMESTICHE**
- 12) ☐ **Rifiuti speciali** e, a tal fine, dichiara che la Ditta / Società produce, oltre ai rifiuti urbani e/o assimilati, **rifiuti
speciali e/o pericolosi che smaltisce in proprio**, come si evince dalla documentazione allegata
(allegare contratto con ditta specializzata e/o fatture relative a tale smaltimento per l'anno precedente)
- 13) ☐ **Stagionalità** e, a tal fine, dichiara che la Ditta / Società è autorizzata a svolgere la propria attività in modo
stagionale e, precisamente, nel periodo : _____

Data _____

Firma _____

N.B. - Si ricorda che i dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle vigenti normative in
materia di privacy (D.Lgs. 196 del 30.06.2003) esclusivamente per fini istituzionali. Con
l'apposizione della firma nel riquadro a fianco si autorizza il trattamento dei dati forniti, ivi
compresi gli eventuali dati sensibili.

Tutti i dati compilati e sottoscritti dal firmatario della presente comunicazione si intendono forniti ai
sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. n°445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena
conoscenza della responsabilità penale prevista per la dichiarazione falsa dall'art.76 del medesimo
decreto. Per la richiesta di riduzioni, il contribuente ha l'obbligo di comunicare tempestivamente la
cessazione delle condizioni agevolative.

Istruzioni per la compilazione del presente modello ed il regolamento comunale in materia di tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani sono consultabili presso gli
uffici oltre che sul sito internet dell'ente www.comune.londa.fi.it.

Si consiglia di allegare alla denuncia una copia della planimetria dell'immobile.