

**TASSA RIFIUTI**  
**RICHIESTA ESENZIONE**

Al Comune di CILAVEGNA  
Ufficio Tributi

**CILAVEGNA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'esenzione dal pagamento della Tassa Smaltimento Rifiuti**

e

**si impegna a comunicare all'Ufficio Tributi ogni variazione di uso riguardante i suindicati locali.**

A tal fine

*(secondo quanto previsto dall'articolo 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere – articoli 75 e 76 D.P.R. 445/2000)*

**DICHIARA**

di essere in possesso di locali uso \_\_\_\_\_, posti in Cilavegna, Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, ma di non occuparli né in maniera continuativa né periodicamente, e di non avervi depositato alcun tipo di arredo

Cilavegna,

In fede

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente: via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta..*

**Si rammenta che qualora vengano a mancare le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta richiesta, si dovrà comunicare la variazione all'Ufficio Tributi.**

*Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003:*

*Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa e il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.*

*I diritti spettanti all'interessato sono analiticamente indicati nell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.*