



TA.RI.
RICHIESTA DI RIDUZIONE PER PRODUZIONE DI RIFIUTI
SPECIALI
PRODOTTI DA UTENZE NON DOMESTICHE

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

I sottoscritt _____ nat_ a _____ il ___ / ___ / _____
C.F. _____ residente a _____
Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Tel./Cell. ___ / _____ e-mail _____

In qualità di

- Titolare
- Legale rappresentante
- Speciale incaricato di procura allegata all'istanza

Della ditta denominata _____ con sede a _____
_____ in Via/Piazza _____
n. _____ Tel. ___ / _____ PEC _____
p.Iva _____

Attività prevalente svolta nei locali per i quali si presenta la comunicazione:

ATECO _____

DATI CATASTALI

NCEU FG. _____ P.lla _____ Sub. _____ cat _____ mq _____
NCEU FG. _____ P.lla _____ Sub. _____ cat _____ mq _____
NCEU FG. _____ P.lla _____ Sub. _____ cat _____ mq _____
NCEU FG. _____ P.lla _____ Sub. _____ cat _____ mq _____

Ai sensi dell'art. 34 del Regolamento Comunale Tari, ed in particolare del comma 5 consapevole delle pene stabilite dagli artt.76 e 77 del DPR445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. Di avvalersi di operatori terzi privati per lo smaltimento dei rifiuti urbani /speciali prodotti
 2. Che il codice CER del rifiuto speciale è _____
- _____



3. Di aver sottoscritto uno o più accordi contrattuali con i soggetti che effettuano l'attività di recupero allegando alla presente copia dei contratti
4. Di dimostrare l'avvenuto trattamento dei rifiuti speciali e/o pericolosi in conformità alla normativa vigente, fornendo in allegato idonea documentazione, modello unico di dichiarazione ambientale (MUD), formulari di trasporto dei rifiuti regolarmente firmati a destinazione, fatture quietanziate dimostranti l'avvenuta prestazione

Lo scrivente **si impegna** sin da ora a consentire al Comune controlli ed ispezioni al fine di verificare la coerenza e la correttezza delle rendicontazioni presentate rispetto all'attività svolta ed alle quantità prodotte.

Allegati obbligatori:

- Copia del Contratto/i o Dichiarazione del soggetto autorizzato all'attività di Recupero
- Copia del Documento di identità del dichiarante

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo tributi@comunesgv.it o protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)