



# COMUNE DI CECCANO

Provincia di Frosinone  
SETTORE ENTRATE



Piazza Municipio, 1 - 03023 Ceccano (Fr)  
C.F. 00278230602 - TEL. 0775/6221-622312 - FAX 0775/622350  
<http://www.comune.ceccano.fr.it> - email [serviziatributi@comune.ceccano.fr.it](mailto:serviziatributi@comune.ceccano.fr.it)

## TASSA RIFIUTI (TARI) ART. 1 COMMI 639-705 LEGGE N. 147 DEL 27/12/2013 RICHIEDA RIDUZIONE A SEGUITO RECUPERO O RICICLO DEI RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI (ART. 39 REGOLAMENTO IUC)

### PERSONE FISICHE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

### DICHIARA

- Che nel locale sito in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ destinato ad uso \_\_\_\_\_ si è provveduto al recupero riciclo dei rifiuti assimilati agli urbani ivi prodotti, come risulta da:
  - Copie indicate del formulario di identificazione controfirmato (rigo 11) dai soggetti autorizzati al recupero;
  - Altro idoneo documento comprovante l'avvenuto recupero, come definito dall'art. 183, comma 1, lettera T) del D.Lgs. 3 aprile 2006 n. 152, controfirmato dai soggetti autorizzati al recupero.
  
- Che il suddetto recupero è stato effettuato nell'anno \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ come da documentazione sopra citata ed allegata;
- Che la quantità di rifiuti avviati al recupero o riciclo è di \_\_\_\_\_ come da documentazione sopra citata ed allegata;
- Che, al fine di calcolare la quantità totale dei rifiuti sulla base dei previsti coefficienti di produttività dei rifiuti, la superficie totale coperta e scoperta, escluso le aree a verde, è di mq. \_\_\_\_\_.
- Che la quantità totale dei rifiuti prodotti (urbani, assimilati e speciali) è pari a kg. \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

Di poter usufruire della riduzione in percentuale sul tributo (non superiore al 30 della quota variabile) per avvio a recupero di rifiuti assimilati, così come prevista dall'art. 39 del Regolamento per l'applicazione della IUC e dal D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, nella misura spettante sulla base della documentazione allegata.

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000, e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiero decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

*Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs n.196 del 30 giugno 2003, dichiara di essere stato informato:*

- a) sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Ceccano secondo la normativa vigente in materia ed esclusivamente utilizzati ai fini dell'attività amministrativa;*
- b) che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Ceccano, con sede in P.zza Municipio 1;*
- c) che il responsabile del trattamento è il Capo Settore Entrate.*

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHiarante (quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante)**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante

---

**DOVE RIVOLGERSI** SETTORE ENTRATE

**Indirizzo** Via Giulio Stirpe – primo piano – Sportello Unico Entrate  
**Telefono** 0775/622324  
**Fax** 0775/622350  
**Orario** lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00  
giovedì 15,30/17,30  
**E-mail** servizitributi@comune.ceccano.fr.it