

Il dichiarante, agli effetti di quanto previsto dall'art. 19 del Regolamento per l'applicazione della tariffa del servizio

C H I E D E

l'applicazione delle riduzioni di seguito contrassegnate per il seguente immobile:

Indicare via, salita, piazza, ecc.

Civico Interno Scala

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Qualsiasi utenza

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Utenza i cui punti di accesso su qualsiasi strada di uso pubblico, ad esclusione di quelle private, sia posto ad una distanza superiore a 251 m. e non superiori i 1000 m. <i>(Riduzione del 70% della tariffa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Utenza i cui punti di accesso su qualsiasi strada di uso pubblico, ad esclusione di quelle private, sia posto ad una distanza compresa tra i 1001 m. e i 3000 m. <i>(Riduzione del 80% della tariffa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Utenza i cui punti di accesso su qualsiasi strada di uso pubblico, ad esclusione di quelle private, sia posto ad una distanza superiore a 3000 m. <i>(Riduzione del 95% della tariffa)</i> |

Utenze domestiche

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Utenza i cui locali di abitazione sono catalogati come rurali e l'attività esercitata a titolo principale, dal dichiarante, è quella di imprenditore agricolo o di coltivatore diretto. <i>(Riduzione del 30% della tariffa)</i> |
|--------------------------|--|

Utenze non domestiche

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Utenza in uso stagionale o non continuativo, comprovato da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività, la cui durata è inferiore a 183 giorni. <i>(Riduzione del 33% della tariffa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | Utenza che ha avviato a recupero i rifiuti assimilati presso soggetti terzi. A tal fine allega regolare istanza di domanda e si impegna entro gennaio dell'anno di competenza a presentare relativa documentazione. |
| <input type="checkbox"/> | Esenzione per produzione di rifiuti speciali. A tal fine allega documentazione comprovante lo smaltimento dei rifiuti speciali. |

Le riduzioni richieste saranno concesse se debitamente documentate e previo accertamento dell'effettiva sussistenza di tutte le condizioni previste.

Cessazione riduzione

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | In relazione alla/e riduzione/i già riconosciuta/e ⁽¹⁾ _____
DICHARA di NON aver più diritto alla/e riduzione/i prima indicata/e, con effetto dal ____ / ____ / _____
<i>(1) Specificare tipo di riduzione da cessare</i> |
|--------------------------|--|

In caso di spedizione allegare fotocopia del documento - in caso di presentazione di delega allegare fotocopia del documento di identità del delegante

Documento di identità	Rilasciato a	il	Autorità
		<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

Firma del dichiarante

Genova,

/ /

PARTE RISERVATA UFFICIO

Codice Cliente

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RICHIESTA RIDUZIONI PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome

Nome

Residente in (via, salita, piazza, ecc.)

Civico

Interno

Scala

Cap

Città

Provincia

Codice fiscale

Partita Iva

Telefono

Cellulare

E-mail

DA COMPILARSI SOLO SE PERSONA GIURIDICA

in qualità di

della

Con sede legale in (via, salita, piazza, ecc.)

Civico

Interno

Scala

Cap

Città

Provincia

Codice fiscale

Partita Iva

Telefono

Cellulare

E-mail

avente per scopo sociale od istituzionale