



Amministrazione destinataria  
Comune di Gussago

Ufficio destinatario  
Ufficio tributi

## Dichiarazione per ottenere il rimborso per avvio al riciclo dei rifiuti assimilati agli urbani

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
Descrizione attività					
Codice ATECO (es. 14.11.00)		Anno	Validazione codice		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che ha avviato al riciclo nel rispetto delle norme tecniche disciplinate dalla legge

nell'anno
Anno

i seguenti rifiuti		
Codice rifiuto	Tipologia	Quantità
		kg
		kg
		kg
		kg
		kg

		kg
		kg

**CHIEDE**

il rimborso della tassa sui rifiuti (TARI).

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b>	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione che dimostri la tipologia e la quantità di rifiuto assimilato avviato al riciclo (MUD o formulari)
<input checked="" type="checkbox"/>	attestazione del quantitativo di rifiuti avviati al riciclo rilasciata dal soggetto che ha effettuato il riciclo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Gussago		
Luogo	Data	Il dichiarante