



## RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

- 1** Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo  
A tale fine dichiara espressamente:  
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in \_\_\_\_\_  
- di non cedere l'alloggio in locazione o in comodato
- 2** Locale diverso dall'abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, per un periodo complessivo non superiore a 6 mesi, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività o da SCIA presentata dal contribuente, che si allega in copia.
- 3** Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale  
A tal fine dichiara espressamente:  
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in \_\_\_\_\_  
- di non cedere l'alloggio in locazione o in comodato.
- 4** Distanza dal più vicino punto di conferimento :  
 superiore a 5000 metri  
 compresa fra 3000 e 5000 metri  
 superiore a 2000 metri ed inferiore a 3000 metri
- 5** Presenza di portatore di handicap L. 104/92 invalido al 100% con ISEE del nucleo familiare non superiore a € 9.000,00

Con effetto dal \_\_\_\_\_ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti

1  2  3  4  5

**RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI**  
(art. 62 comma 3, secondo periodo del D.Lgs 507/1993)

Attività esercitata:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale;           | <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia;     |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante; | <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi;                  |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologo e lab. Odontotecnico;   | <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne;                   |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia; | <input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa; |
| <input type="checkbox"/>   |   |

Il sottoscritto, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal Beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DENUNCIANTE  
\_\_\_\_\_