

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

**Ufficio destinatario**

Servizio Tributi

**Domanda di agevolazione per chi produce rifiuti speciali assimilabili agli urbani****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria						Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale							Partita IVA				
Telefono	Posta elettronica ordinaria						Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio							Provincia	Numero Iscrizione			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**relativamente alla propria attività collocata in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------

**CHIEDE**

di poter beneficiare dell'agevolazione fiscale prevista per chi produce rifiuti speciali assimilabili agli urbani.

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 veritieri e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che l'attività produce rifiuti speciali assimilati agli urbani appartenenti alle seguenti categorie

Codice CER	Descrizione
%	

- di volersi avvalere della facoltà di avviamento al corretto ed effettivo recupero totale dei rifiuti speciali assimilati agli urbani per l'annualità

## Annualità

DICHIARA INOLTRE

che il soggetto incaricato del recupero dei detti rifiuti è la ditta

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

## **Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante i versamenti effettuati (modello F24, ecc.)

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196).

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sesto San Giovanni

## Luogo

Data

**il dichiarante**