



COMUNE DI CANCELLO ED ARNONE

PROVINCIA DI CASERTA

Decorato con medaglia di bronzo al merito civile

Tel. 0823/856176 - Fax 0823/856199

www.cannelloedarnone.gov.it

Via Municipio n° 1- 81030 Cannello ed Arnone (CE)

TASSA SUI RIFIUTI ISCRIZIONE/VARIAZIONE/CESSAZIONE

(art. 1 commi 641 – 668 L. 147/2013 e Regolamento approvato dal Consiglio Comunale
deliberazione n. 11 del 22/05/2014 e ss.. mm. ii.)

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE

PERSONA FISICA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il ____ / ____ / _____,

residente in _____ (), in via _____

n _____ C.F. _____ indirizzo

e-mail _____ Tel./Cell _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale _____

P.IVA _____ C.F. _____

Codice ATECO _____ Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

Sede principale o effettiva _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e nome _____ nato a _____

() il ____ / ____ / _____, residente

in _____ ()

indirizzo e-mail _____

Tel./Cell _____

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti (barrare una delle seguenti opzioni):

- l'inizio
- la variazione
- la cessazione

con decorrenza ____ / ____ / _____,

dell'occupazione dei seguenti immobili:

Identificativi catastali	Ubicazione	Tipologia	Superficie
Foglio ____ Particella _____ Sub _____ Categoria _____		Abitazione	

Foglio ____ Particella _____ Sub _____ Categoria _____		Cantine, soffitte, garage	
Foglio ____ Particella _____ Sub _____ Categoria _____		Utenze non domestiche	

Informa, altresì, che il nucleo familiare che occupa il suddetto immobile è formato da n. _____ componenti:

Cognome e nome	Data di nascita	Codice fiscale

Dati del proprietario dell'immobile (Compilare solo in caso di proprietario diverso dall'occupante o detentore)

Cognome e nome ovvero ragione sociale _____ luogo di nascita _____ data di nascita __/__/_____, residenza o sede sociale _____ via _____ n. C.F. _____ indirizzo e-mail _____ Tel./Cell _____
--

Il sottoscritto, inoltre, chiede l'applicazione delle seguenti agevolazioni previste dalle vigenti disposizioni legislative e/o regolamentari:

- riduzione del 15% in caso di chiusura dei locali per un periodo superiore ai 180 giorni (ai sensi dell'art. 16D, comma 1 lett. a, del Regolamento Comunale);
- riduzione del 15% in caso di abitazioni tenute a disposizione dei cittadini italiani

iscritti all'A.I.R.E. (ai sensi dell'art. 16D, comma 1 lett. b, del Regolamento Comunale);

riduzione del 25% in caso di abitazioni libere e non stabilmente occupate dai residenti nel Comune (ai sensi dell'art. 16D, comma 1 lett. c, del Regolamento Comunale);

riduzione del 100% in caso di enti e associazioni senza fine di lucro (ai sensi dell'art. 17D, comma 1 lett. b, del Regolamento Comunale);

riduzione del 30% in caso di enti e associazioni che abbiano come scopo sia l'assistenza che la beneficenza a categorie sociali bisognose (ai sensi dell'art. 17D, comma 1 lett. c, del Regolamento Comunale);

riduzione del 30% in caso di nuclei familiari a cui appartengono soggetti diversamente abili con un'invalidità del 100%, attestata dai verbali delle commissioni sanitarie delle A.S.L. (ai sensi dell'art. 17D, comma 1 lett. h, del Regolamento Comunale);

riduzione del 30% in caso di nuclei familiari composti da una sola persona ultrasessantacinquenni con ISEE inferiore a € 12.000,00 o composto da due persone ultrasessantacinquenni con ISEE inferiore a € 15.000,00, in unità immobiliari di tipo civile, economico o popolare, A/2, A/3, A/4, A/5 (ai sensi dell'art. 17D, comma 1 lett. e, del Regolamento Comunale);

riduzione del 30% in caso di nuclei familiari composti da 6 o più componenti, con ISEE non superiore a € 30.000,00, in unità immobiliari di tipo civile, economico o popolare, A/2, A/3, A/4, A/5 (ai sensi dell'art. 17D, comma 1 lett. f, del Regolamento Comunale);

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

- _____
- _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del

procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ___/___/_____

FIR
MA
