



COMUNE DI VILLAR FOCCHIARDO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Conte Carroccio, 30

telefono 0119645025 - fax 0119646283

sito internet: www.comune.villarfocchiardo.to.it

e-mail: tributi@comune.villarfocchiardo.to.it

Partita I.V.A. 01375740014

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E CERTIFICAZIONE (ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....

residente in..... Via..... N.....

tel. cell.....mail.....

C.F.

consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci (art.76 D.P.R. 445/2000),
ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti

DICHIARA

ai sensi dell'art. 5 comma 1 del regolamento comunale per l'applicazione della Tassa Rifiuti (Tari) approvato con Deliberazione CC n.7 del 07/08/2020, che le unità immobiliari ubicate in via.....
N.....

(Foglio Mappale Subalterno.....)

(Foglio Mappale Subalterno.....)

non possono produrre rifiuti per le seguenti motivazioni:

.....
.....
.....

N.B. art. 5 comma 1 "Non sono soggetti al tributo i locali e le aree che non possono produrre rifiuti o che non comportano, secondo la comune esperienza, la produzione di rifiuti in misura apprezzabile per la loro natura o per il particolare uso cui sono stabilmente destinati, come a titolo esemplificativo:

a. le unità immobiliari adibite a civile abitazione prive di mobili e suppellettili e sprovviste di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete . La presenza di arredo oppure l'attivazione anche di uno solo dei pubblici servizi di erogazione elettrica, calore, gas, telefonica o informatica costituiscono presunzione semplice dell'occupazione o conduzione dell'immobile e della conseguente attitudine alla produzione di rifiuti."

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati riportati esclusivamente ai fini per cui sono richiesti.

La presente dichiarazione si ritiene tacitamente rinnovata fino a che ne sussistano le condizioni. Il venir meno del presupposto deve essere comunicato.

IL DICHIARANTE

Se non sottoscritta in presenza del dipendente addetto, allegare copia documento d'identità.

FIRMA apposta in mia presenza.....

Villar Focchiardo, li.....

La consegna può avvenire : diretta - servizio postale - fax 0119646283 -

email tributi@comune.villarfocchiardo.to.it