



COMUNE DI VAGLIA (FI)

**ISTANZA PER RICHIESTA RIDUZIONI TARI
PER UTENZE NON DOMESTICHE**

__ l __ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il __/__/__	
residente a _____	Prov. _____ cap. _____
Via/p.zza _____	n. ____ int. ____ piano _____
Codice Fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
In qualità di legale rappresentante/ titolare della ditta _____	
Con sede legale in _____	Prov. _____ cap. _____
Via/p.zza _____	n. ____ int. ____ piano _____
Tel./cell. _____	email _____
Pec _____	
C.F. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P. IVA <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Relativamente ai seguenti immobili:

Via/p.zza _____ n. ____ int. ____ piano _____
Iscritto al N.C.E.U. al Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categ. _____

Via/p.zza _____ n. ____ int. ____ piano _____
Iscritto al N.C.E.U. al Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categ. _____

Via/p.zza _____ n. ____ int. ____ piano _____
Iscritto al N.C.E.U. al Foglio _____ Particella _____ Subalterno _____ Categ. _____

- In qualità di PROPRIETARIO
 AFFITTUARIO (nominativo del proprietario _____)
 ALTRO _____ (nominativo del proprietario _____)

CHIEDE la riduzione per

- Locali adibiti ad **uso stagionale** o ad uso non continuativo ma ricorrente purchè non superiore a 183 giorni nell'anno solare. La predetta riduzione si applica se le condizioni risultano da licenza o atto assentivo rilasciato dai competenti organi per l'esercizio dell'attività o da dichiarazione rilasciata dal titolare a pubbliche autorità: **riduzione del 30% sulla quota fissa e variabile**
- Non tassabilità della superficie per mq _____** in quanto trattasi di locali dove si producono di regola, ossia in via continuativa e nettamente prevalente, rifiuti speciali non assimilati agli urbani (*allegare obbligatoriamente attestazione rilasciata dall'azienda che effettua il recupero oppure copia di tutti i formulari di trasporto relativi ai rifiuti recuperati*);
- Tassabilità della superficie ridotta secondo le percentuali di seguito indicate (barrare la categoria interessata)** in quanto trattasi di locali dove non è possibile delimitare le superfici dove si producono rifiuti speciali (*allegare obbligatoriamente attestazione rilasciata dall'azienda che effettua il recupero oppure copia di tutti i formulari di trasporto relativi ai rifiuti recuperati*):

categoria di attività	% di abbattimento della superficie
<input type="checkbox"/> Falegnamerie	20%
<input type="checkbox"/> Autocarrozzerie	50%
<input type="checkbox"/> Autofficine meccaniche	50%
<input type="checkbox"/> Autofficine di elettrauto	20%
<input type="checkbox"/> Distributori di carburante	20%
<input type="checkbox"/> Lavanderie	10%
<input type="checkbox"/> Verniciatura	80%
<input type="checkbox"/> Galvanotecnici	90%
<input type="checkbox"/> Fonderie	90%
<input type="checkbox"/> Fabbri	80%
<input type="checkbox"/> Lavorazioni del marmo e della pietra	80%
<input type="checkbox"/> Studi dentistici o odontoiatrici	15%
<input type="checkbox"/> Laboratori radiologici di anali o fotografici	15%
<input type="checkbox"/> Studi veterinari	30%
<input type="checkbox"/> Ogni altra attività non prevista nell'elenco	20%

Data: ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante

L'istanza può essere presentata a mano, o inviata a mezzo posta, email o pec, con allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante. Le riduzioni verranno applicate dal 1 gennaio dell'anno successivo alla richiesta.

Comune di Vaglia, piazza Corsini n°3 cap 50036 Vaglia (FI)
 Ufficio Tributi tel.055/5002407-08 - Fax.055/407545
 E-mail: tributi@comune.vaglia.firenze.it
 PEC: comune.vaglia@postacert.toscana.it