

# DOMANDA DI RIDUZIONE TASSA RIFIUTI

**COMUNE DI:     ABBADIA SAN SALVATORE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_;

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA/SOCIETA'**:  
(spazio da compilare solo per le utenze non domestiche)

\_\_\_\_\_

con sede legale in Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

La riduzione della parte Variabile del Tributo per:

Relativo all'immobile posto in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Dati catastali:

Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

## UTENZE DOMESTICHE

- distanza dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino superiore a 1000 (mille) metri;
- abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare;
- abitazioni occupate da nuclei familiari che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero.

## UTENZE NON DOMESTICHE

- ( ) distanza dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino superiore a 1000 (mille) metri;
- ( ) per i locali ed aree scoperte, relativi ad utenze non domestiche, adibiti ad uso stagionale, risultante da concessione e/o autorizzazione amministrativa, rilasciata dai competenti Organi per l'esercizio dell'attività, per lo specifico arco temporale previsto dalla documentazione di cui sopra e comunque non superiore ai 183 gg;
- ( ) per i locali ed aree scoperte, relativi ad utenze non domestiche, adibiti ad uso non continuativo ma ricorrente, risultante da apposita documentazione rilasciata dai competenti. Organi preposti, rapportato al numero di giorni espressamente previsti dall'autorizzazione qualora non siano complessivamente superiori ai 183 giorni.

Qualora si rendessero applicabili più riduzioni o agevolazioni, queste potranno essere applicate sino al limite massimo previsto dal Regolamento Comunale.

### FIRMA

(allegre copia, non autenticata, di un documento di riconoscimento in corso di validità)

---

IL MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO AL COMUNE DI Abbadia San Salvatore, mediante una delle seguenti alternative:

- DIRETTAMENTE C/O L'UFFICIO RELAZIONE CON IL PUBBLICO  
(dal Lunedì al Sabato dalle ore 09:30 alle ore 13:00)
- TRAMITE RACCOMANDATA A/R DA INVAIRSI A:  
Comune di Abbadia San Salvatore - V.le Roma n°2 - 53021
- PER E-MAIL ALL'INDIRIZZO : [comune@comune.abbadia.siena.it](mailto:comune@comune.abbadia.siena.it)
- PER POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) ALL'INDIRIZZO :  
[comune.abbadia@postacert.toscana.it](mailto:comune.abbadia@postacert.toscana.it)