

	Amministrazione destinataria Comune di Pedrengo Ufficio destinatario Settore 4 - Economico finanziario	
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di riduzione per l'avvio al riciclo

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'applicazione della riduzione per l'avviamento al riciclo o esenzione di parte delle superfici assoggettate al tributo per mancata assimilazione per quantità.

COMUNICA

i quantitativi di rifiuti avviati autonomamente al riciclo

Nell'anno	Chili a cui ammonta il riciclo
	kg

COMUNICA INOLTRE

che i quantitativi di rifiuti smaltiti con il servizio "porta a porta" sono i seguenti

Nell'anno	Chili a cui ammonta lo smaltimento	Per un totale di chili
	kg	kg

i quantitativi sopra elencati sono stati prodotti nella seguente unità locale

Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia dei formulari e MUD
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pedrengo		
Luogo	Data	Il dichiarante