

Spazio riservato all'Ufficio
Cod. Contr. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

**AL COMUNE DI NAPOLI
Servizio Igiene e Decoro della Città
Piazza Municipio – Palazzo San Giacomo
80142 Napoli**

**OGGETTO: Tributo Comunale sui Rifiuti e i Servizi (TARI) – RICHIESTA DI RIDUZIONE PER IL
RECUPERO DI RIFIUTI ASSIMILATI (articolo 24 del Regolamento TARI)**

10

RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE DEL CONTRIBUENTE TARI

Ragione sociale – Nome ditta

Indirizzo della Sede Legale completo di CAP

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
codice fiscale

| _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
partita IVA

CHIEDE

**a decorrere dal ____/____/____, la riduzione della Tariffa TARI per avvio al recupero dei rifiuti
assimilati rilevabili dalla documentazione allegata:**

1. Copia modello MUD dell'anno per cui viene richiesta la detassazione (solo per gli operatori obbligati per legge);
2. Copia modelli FIR;
3. Attestazione e copia delle fatture delle quantità di rifiuti avviati al recupero suddivise per codice CER rilasciate dal soggetto che effettua l'attività di recupero;
4. Copia del registro di carico e scarico dell'anno per cui viene richiesta la detassazione;
5. Copia dell'autorizzazione ai sensi di legge dell'impianto di recupero.

ATTENZIONE

La mancanza anche di uno solo dei documenti di cui sopra comporterà, automaticamente, il diniego della presente richiesta.

Tale richiesta va presentata entro il 30 GIUGNO dell'anno successivo a quello per cui viene richiesta la detassazione.

La presente richiesta va rinnovata annualmente.

data _____

Firma _____