La BI.CO due s.r.l. a socio unico
Via Cavallera, 27 – 25030 Lograto (Bs)
CF/P.IVA 01822570170
TEL. 030/978226 – FAX 030/9973235 – castelcovati@labico2.com

Estremi di presentazione della denuncia
Riservato all'Ufficio

RICHIESTA RIDUZIONE PER RECUPERO/RICICLO DI RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI
Comune di Castelcovati

SPORTELLO AL PUBBLICO

- il sabato dalle 8.30 alle 12.30 presso la sede della "Ex-Cast", in Via del Lavoro n. 70 a Castelcovati.
- in altri giorni e orari previo appuntamento telefonico al numero verde 800/591515 de La BI.CO due.

TELEFONO 030/978226 – FAX 030/9973235 – MAIL castelcovati@labico2.com

IO SOTTOSCRITTO
Cognome _____Nome_____

Nato /a a _____IL_____

Residente a _____Via_____

Cod. Fiscale _____ TEL._____

INTESTATARIO BOLLETTA (se diverso dal dichiarante)

Cognome Nome / Regione Sociale _____

Domic. Fiscale / Residenza _____

Cod. Fiscale /P. IVA. _____ TEL._____

CHIEDE

L'applicazione delle riduzione tariffaria per aver avviato, nell'anno_____dal_____al_____,
al recupero/riciclo i rifiuti speciali assimilati prodotti nel locale sito in Via_____

DICHIARA

-che nei suddetti aree/locali si svolge:
a) attività produttiva :_____
b) attività commerciale:_____
c)attività di servizio:_____

ALLEGA
la seguente documentazione:
a)fotocopia formulario di identificazione o in assenza, altro documento, ai sensi dell'art. 10/3° comma lett. ed art. 49/14° comma del D. Lgs.22/97, controfirmato dai soggetti autorizzati a recupero/riciclo;
b)attestazione relativa al totale della produzione dei rifiuti assimilati e il quantitativo degli stessi avviati al recupero.

PRENDE ATTO

che l'eventuale riduzione viene effettuata a consuntivo rispetto all'anno in cui è avvenuto il recupero.
che la riduzione, espressa in percentuale sul tributo, non può essere superiore alla metà dell'incidenza del peso dei rifiuti recuperati sul totale della produzione.

Data_____ Firma leggibile del contribuente_____

Consenso al trattamento di dati personali - Legge 196/2003

Io sottoscritto_____consento il trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente, compresa la comunicazione a soggetti terzi. Esprimo inoltre il mio consenso affinché i dati comunicati siano trattati con mezzi informatici e telematici, che consentono la conservazione e la elaborazione del mio dato anche insieme ai dati di altri soggetti.

Data: _____ Firma leggibile del contribuente: _____