



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 DETASSAZIONE SUPERFICI DI RIFIUTI SPECIALI/TOSSICO-NOCIVI AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

T.A.R.E.S.

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

La detassazione di mq _____ adibiti a _____
in quanto sugli stessi, per la loro destinazione oggettiva, nonché per la loro caratteristica strutturale, si formano di regola rifiuti _____ allo smaltimento dei quali, secondo le vigenti disposizioni in materia, è tenuto a provvedere a proprie spese lo stesso produttore non potendo avvalersi del servizio pubblico di raccolta.

A tal fine

DICHIARA

di occupare i locali ubicati in Via _____ n. ____

per complessivi mq. _____ come di seguito specificato:

- laboratorio e/o capannoni o simili.....mq. _____
- uffici, mensa, spogliatoi, servizi igienici.....mq. _____
- magazzini, depositi.....mq. _____
- altri locali.....mq. _____

che rifiuto (tipologia _____) prodotto sulla

superficie di mq _____ viene smaltito a proprie spese tramite ditta regolarmente autorizzata.

ALLEGA

la seguente documentazione:

- a) copia contratto di smaltimento con ditta specializzata;
- b) copia prima pagina registro rifiuti speciali/tossico-nocivi e pagine movimenti effettuati;
- c) copia planimetria catastale di tutti i locali soggetti a tassazione con evidenziato le superfici dove si producono rifiuti speciali/tossico-nocivi.
- d) eventuale M.U.D. e fotocopia dei F.I.R. (formulari identificativi dei rifiuti)

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: _____