|  |  |
| --- | --- |
|  | **Comune di ARZAGO D’ADDA****Provincia di Bergamo**SERVIZI TRIBUTARI |

|  |  |
| --- | --- |
|  **TARI (art. 1 comma 641 e seguenti Legge 147/2013****DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE RIDUZIONE**  | ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Riservato all’Ufficio |

|  |
| --- |
| **DICHIARANTE/CONTRIBUENTE** |
| Cognome | Nome |
| Data di nascita | Comune (o Stato Estero) di nascita |
| Residente in via, numero ed interno | C.A.P. | Comune | Prov. |
| Codice fiscale | Telefono | E-mail |

**CON RIFERIMENTO**

agli immobili posti nel Comune di Arzago d’Adda in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_ di cui al

Fg. \_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_\_\_ Cat.\_\_\_\_\_\_\_ // Fg. \_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_\_\_ Cat.\_\_\_\_\_

**PREMESSO CHE GODE DELLA RIDUZIONE IN QUANTO**

🞏 occupa i locali ad uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell’anno solare;

🞏 che risiede o ha la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;

🞏 ha attivato la pratica del compostaggio domestico, dichiarando:

* di praticare il compostaggio domestico in modo continuativo mediante apposito COMPOSTER – CONCIMAIA;
* di accettare l’accesso al suddetto indirizzo degli incaricati del Comune al fine di verificare la reale pratica del compostaggio;

🞏 che risiede o ha la dimora, a una distanza superiore a 500 mt dal più vicino punto di conferimento, misurato dall’accesso all’utenza alla strada pubblica;

**DICHIARA CHE**

**dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

sono cessati i requisiti per poter usufruire della suddetta riduzione in quanto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_