



## COMUNE DI PARMA

Al Dirigente Responsabile  
Ufficio Associazionismo  
Comune di Parma  
Str. della Repubblica, 1  
43121 Parma  
Fax 0521 218062  
email: [alboassociazionismo@comune.parma.it](mailto:alboassociazionismo@comune.parma.it)

### **RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER PAGAMENTO TARI Tassa sui Rifiuti ANNO 2015**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(ai sensi dell'art. 47 D.P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**telefono** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_

in qualità di **Legale Rappresentante** della

#### **ORGANIZZAZIONE NON LUCRATIVA DI UTILITA' SOCIALE (ONLUS) denominata**

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

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**C.F./P.I.** \_\_\_\_\_

**tel.** \_\_\_\_\_ **cell.** \_\_\_\_\_

**posta elettronica** \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'agevolazione per il pagamento della Tassa sui Rifiuti (T.A.R.I) 2015 prevista per le Onlus dal Regolamento Comunale, (Deliberazione Consiglio Comunale 2015-48 del 22/07/2015 art.9). relativamente ai locali ed alle aree destinati allo svolgimento della propria attività istituzionali, posti in Parma,

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° contribuente.....Codice ident. Tributo (Contratto Tari).....

N°impianto.....

## DICHIARA

**1.** che l'Associazione è regolarmente iscritta .....(specificare se all'anagrafe unica delle ONLUS istituita presso il Ministero delle Finanze, Registro Regionale delle ODV o Cooperative Sociali) e che tale atto non è stato revocato o caduto in prescrizione.

## ALLEGA

- **Copia del documento di identità del richiedente;**
- **Copia del documento comprovante l'iscrizione ai Registri Regionali e/o Anagrafe delle ONLUS e degli eventuali aggiornamenti/integrazioni/modificazioni intervenute;**

## CONSAPEVOLE

- **delle sanzioni ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 per chi sottoscrive dichiarazioni che ad un successivo controllo risultino non veritiere per cui decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**
- **che qualora si riscontrassero omissione o irregolarità dei pagamenti delle tariffe ridotte (per disguidi od imprevisti imputabili alle Onlus), le suddette Onlus decadranno automaticamente dal diritto al beneficio e si procederà al recupero di quanto dovuto.**

IL DICHIARANTE

---

Parma, lì \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Dlgs. 196/2003:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Per informazioni:  
Ufficio Associazionismo

Malandri Antonietta 0521-218418  
Montanari Patrizia 0521-218927