



**COMUNE DI  
SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO**  
Città Metropolitana di Bologna  
via Roma, 39 - 40048 S. Benedetto Val di Sambro  
http://www.comune.sanbenedettovaldisambro.bo.it

Spazio riservato al protocollo

**All'ufficio tributi  
del Comune di San Benedetto Val di Sambro  
PEC: comune.sanbenedettovaldisambro@cert.provincia.bo.it**

**RICHIESTA RIDUZIONE TARI**  
**PROGETTO PREVENZIONE E RIDUZIONE GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP)**

Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art.47 DPR 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a _____	tel. _____
nato/a il giorno ____/____/____ a _____	cel. _____
Codice Fiscale _____	Partita IVA _____
residente in Piazza/Via _____	n. ____ int. ____ scala __ piano _____
Comune _____	CAP _____ Prov. _____
quale rappresentante legale della Ditta (ragione sociale) _____	tel. _____
con sede in Piazza/Via _____	n. ____ int. ____ scala __ piano _____
Comune _____	CAP _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____	Partita IVA _____
attività svolte: _____	
Codice ATECO _____	e-mail/PEC _____

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

di essere intestatario TARI delle seguenti attività:

1) Ubicazione dei locali:

P.zza/Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2)

Descrizione locali ed aree oggetto dell'eventuale riduzione	superficie calpestabile mq.	identificativi catastali				
		foglio	mappale	sub	categoria	superficie catastale
TOTALE MQ.						

3) Che presso tale utenza **NON** vi sono videopoker, slot machines videolottery o altri apparecchi con vincita in denaro a decorrere da \_\_\_\_\_

4) Che presso tale utenza **VI** sono videopoker, slot machines videolottery o altri apparecchi con vincita in denaro e **saranno rimossi** a decorrere dal \_\_\_\_\_

5) Di consentire l'accesso in tale proprietà per le verifiche da parte degli incaricati comunali;

6) Di impegnarsi a comunicare all'ufficio Tributi l'eventuale installazione di apparecchiature di cui sopra entro 60 giorni dalla stessa comprovata da idonea documentazione

7) Di allegare il modello di dichiarazione di adesione al marchio SLOT FREE-R (LR 5/2013)

**CHIEDE**

Che gli venga riconosciuta la riduzione della Tari di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 59 del 10/06/2022 e al vigente Regolamento della disciplina della TARI approvato con Delibera di C.C. n. 22/2021 e s.mm.ii., esecutiva ai sensi di legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**

**Avvertenza:** Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, La informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamenti