Spett. Sistema Ambiente

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
Prov (____) residente a _____ in via _____
recapito tel _____ e-mail _____
cod.contribuente n. _____ E715

consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli art. 46,47,48,76 del DPR n° 445/2000 ss.mm.ii.,

dichiara

che l'immobile ubicato nel Comune di Lucca in via _____ n° _____
frazione _____ rappresentato al Catasto Fabbricati Cat. _____ Foglio _____
par/map _____ Sub _____ mq. _____ piano _____

è incapace di produrre rifiuti urbani

per **lavori di ristrutturazione** effettuati con PDC SCIA CILA n° _____

di cui al protocollo n° _____ del _____

(allegare ricevuta del protocollo e documento depositato presso il comune di Lucca)

Ai sensi dell'art 19, comma 1, lett. d) del vigente Regolamento per l'applicazione della tariffa corrispettiva per il servizio di gestione dei rifiuti urbani, richiede, pertanto, la sospensione della tariffa rifiuti per il periodo della durata dei lavori, dalla data _____

Art. 19 – Locali ed aree non soggette a tariffa comma 1, lett. d):

d)i fabbricati oggetto di interventi edilizi, che si trovano in uno stato di inagibilità o di obiettive e comprovate condizioni di non utilizzo attestate dall'utente, mediante dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, corredata da perizia di tecnico abilitato, purché siano depositati idonei titoli edilizi per il restauro, il risanamento conservativo o la ristrutturazione edilizia e più precisamente:

- Permesso di Costruire e SCIA ai sensi della legge regionale L.R.T. 10 novembre 2014 n. 65 e ss.mm.ii., limitatamente al periodo di validità del titolo edilizio, dalla data di inizio lavori fino alla data di fine lavori;

- CILA ai sensi della legge regionale L.R.T. 10 novembre 2014 n. 65 e ss.mm.ii., per la durata massima di un anno decorrente dalla data del protocollo della CILA con possibilità di proroga annuale previa presentazione di nuova dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, corredata da perizia di tecnico abilitato attestante il perdurare della condizione di inagibilità e/o obiettiva condizione di non utilizzo precedentemente dichiarata e comunque per la durata massima di 3 anni.

Dichiara inoltre:

- di non avere la residenza anagrafica nell'immobile sopra indicato
- di avere la residenza anagrafica nell'immobile sopra indicato e di essere domiciliato in via _____ presso il sig/sig.ra _____
cod. contribuente _____ E715 (da indicare solo se l'ospitante è residente nel Comune di Lucca)

FIRMA OSPITANTE _____

Con l'apposizione della firma, il soggetto dichiarante - e l'eventuale nucleo familiare dello stesso – verranno calcolati quale componente aggiuntivo nell'utenza del contribuente ospitante, per il periodo di durata della sospensione.

Lucca, ____/____/____

ALLEGARE:

- documento (SCIA, CILA o PDC) depositato c/o Comune di Lucca e ricevuta del protocollo
- documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- documento d'identità in corso di validità dell'ospitante
- perizia del tecnico attestante l'inagibilità dell'immobile

FIRMA: _____