



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

TRIBUTO SPECIALE PER IL DEPOSITO IN DISCARICA DEI RIFIUTI SOLIDI DI CUI ALL'ART. 3 DELLA LEGGE 25.12.1995, n. 549  
Legge Regionale 24 Dicembre 1998, n. 37, art. 37, comma 3 integrata dalla Legge Regionale 22 Aprile 2002 n. 7, art. 14

### DICHIARAZIONE ANNUALE

Anno di riferimento \_\_\_\_\_

#### A. Impianto

Tipologia	_____		
	<i>(Specificare se trattasi di discarica o di impianto di incenerimento senza recupero di energia)</i>		
Categoria	_____		
	<i>(Specificare la categoria dell'impianto di riferimento: per rifiuti inerti, non pericolosi, pericolosi)</i>		
Ubicazione	_____	_____	_____
	<i>(Località)</i>	<i>(Comune)</i>	<i>(Prov)</i>
Data inizio attività	___/___/___	Data cessazione attività	___/___/___ Interruzione dal _____ al _____
Autorizzazione n.	_____ del _____	validità fino a _____	rilasciata da _____
<i>Solo in caso di discarica indicare:</i>			
Volumi totali autorizzati (m <sup>3</sup> )	_____	Volumi ancora non utilizzati (m <sup>3</sup> )	_____

#### B. Gestore

Ragione Sociale	_____		
	<i>(impresa individuale o costituita in forma societaria)</i>		
C. F. o P. IVA	_____		
Sede Amministrativa	_____	_____	_____
	<i>(Comune)</i>	<i>(Località)</i>	<i>(Prov)</i>
	_____	_____	_____
	<i>(Via/P.zza o Casella Postale)</i>	<i>(Cap)</i>	<i>(Telefono o cellulare)</i>
Pec	_____		
	<i>(posta elettronica certificata - obbligatoria per tutte le imprese costituite in forma societaria ai sensi Legge 28 gennaio 2009, n. 2 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 29 novembre 2008, n. 185")</i>		
Posta elettronica	_____		
Data inizio gestione	___/___/___	Data fine gestione	___/___/___ Interruzione dal _____ al _____

#### C. Legale rappresentante

Cognome e nome	_____		
Data di nascita, Comune, Provincia	_____		
Codice Fiscale	_____		
Sede Legale	_____	_____	_____
	<i>(Comune)</i>	<i>(Località)</i>	<i>(Prov)</i>
	_____	_____	_____
	<i>(Via/P.zza o Casella Postale)</i>	<i>(Cap)</i>	<i>(Telefono o cellulare)</i>
Posta elettronica	_____		
Data inizio	___/___/___	Data cessazione	___/___/___ Interruzione dal _____ al _____

**D. Riepilogo Conferimenti e pagamenti**

Tipologia di rifiuti		Quantità di rifiuti conferiti (Tonnellate)					Tributo (€/t)	Imposta dovuta compresa addizionale (**)(€)				
		1° Trim.	2° Trim.	3° Trim.	4° Trim.	Totale		1° Trim.	2° Trim.	3° Trim.	4° Trim.	Totale
<b>a</b>	rifiuti urbani tal quali						€ 25,80					
<b>b</b>	spazzamento stradale						€ 25,80					
<b>c</b>	ingombranti						€ 25,80					
<b>d</b>	rifiuti urbani indifferenziati trattati, compresi i sovralli e la frazione organica stabilizzata						€ 18,00					
<b>e</b>	scarti derivanti da impianti di riciclaggio						€ 5,16					
<b>f</b>	scorie e ceneri da incenerimento di rifiuti urbani						€ 18,00					
<b>g</b>	rifiuti speciali non pericolosi						€ 7,70					
<b>h</b>	rifiuti speciali pericolosi						€ 10,30					
<b>i</b>	rifiuti conferiti in impianti di incenerimento senza recupero di energia	speciali non pericolosi					€ 5,16					
		speciali pericolosi					€ 1,54					
<b>l</b>	rifiuti inerti da demolizione						€ 2,06					
<b>m</b>	rifiuti speciali pericolosi e non pericolosi del settore minerario estrattivo, edilizio, lapideo e metallurgico						€ 1,00					
<b>n</b>	fanghi palabili non pericolosi						€ 5,17					
<b>o</b>	fanghi palabili pericolosi						€ 1,55					
<b>Totale</b>							€ 2,00					

**E. Versamenti effettuati**

	1° Trim.	2° Trim.	3° Trim.	4° Trim.
Data pagamento				
Imposta pagata senza addizionale				
Addizionale pagata				
<b>Totale Euro</b>				

note (*):	
-----------	--

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

(\*) Nel campo note è possibile dare evidenza di eventuali compensazioni operate ai sensi del comma 3, del paragrafo 4.9 dell'atto di indirizzo di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 34/12 del 7/7/2015

(\*\*) Importi da calcolare, ove necessario, attraverso la sezione F. della presente dichiarazione

F. Riepilogo tributo applicato ai Comuni per il conferimento di rifiuti urbani o di rifiuti derivanti dal loro trattamento (\*)

Tipologia di rifiuti \_\_\_\_\_

Comuni con %RD < 65%

Comune	Percentuale RD	Quantità di rifiuti conferiti (Tonnellate)					Tributo (€/t) (A=intero, B=addizionale**, C=ridotto)	Imposta dovuta (€)					
		1° Trim.	2° Trim.	3° Trim.	4° Trim.	Totale		1° Trim.	2° Trim.	3° Trim.	4° Trim.	Totale	
1 Comune di _____							(A)						
							(B)						
2 Comune di _____							(A)						
							(B)						
<b>Comuni con %RD = 65%</b>													
1 Comune di _____							(A)						
2 Comune di _____							(A)						
<b>Comuni con %RD &gt; 65%</b>													
1 Comune di _____							(C)						
2 Comune di _____							(C)						
		<b>Totale</b>											
								<b>Totale imposta senza addizionale</b>					
								<b>Totale addizionale</b>					
								<b>Totale</b>					

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

(\*) Dovrà essere prodotto un prospetto per ogni tipologia di rifiuti di cui alle lettere a, b, c, d, e, f

(\*\*) Addizionale pari a 0 €/t nel caso in cui il Comune abbia conseguito una produzione pro-capite di rifiuti inferiore di almeno il 30% alla media regionale