

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI Utenze non domestiche soggette a sospensione per emergenza COVID -19 (Delibera Arera n. 158 del 05.05.2020)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Con _____ la _____ presente, _____ il _____ sottoscritto/a
 _____ nato/a a _____
 _____ il _____ residente a _____
 _____ in Via _____ in qualità
 di _____ della
 Ditta/Associazione _____
 _____ con sede legale in _____
 Via _____ con sede operativa (se
 diversa dalla sede legale) in Via _____
 Codice servizio TARI (reperibile negli avvisi di
 pagamento) _____ .C.F/P.IVA _____
 _____ e-mail _____
 PEC _____ Tel. _____ Codice ATECO:

CHIEDE

l'applicazione della riduzione della quota variabile per le utenze non domestiche che hanno dovuto sospendere la loro attività per l'emergenza sanitaria Covid-19, ai sensi della deliberazione del Consiglio Comunale n. 9 del 28/04/2020, per l'anno 2020. A tal fine, consapevole che la falsità negli atti e nelle dichiarazioni comporta le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N°445 del 28/12/00 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del D.P.R. sopracitato,

DICHIARA

- che l'attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata sospesa per effetto dei provvedimenti governativi assunti per l'emergenza sanitaria COVID – 19, o di Ordinanze Comunali o Regionali;
- che l'attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata comunque sospesa dal _____ al _____;
- di essere in regola con i pagamenti della Tassa sui rifiuti degli ultimi cinque anni.
- che l'IBAN sul quale accreditare il rimborso della quota variabile è il seguente:

_____ intestato a
_____ presso la Banca
_____.

Si allega Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Li _____

(firma per esteso leggibile)

VERIFICATE LE SEGUENTI CONDIZIONI:

- Utenza attiva per tutta la durata della sospensione prevista dai DPCM
- Codice ATECO rientrante nella tipologia di attività soggette a sospensione
- Documento di riconoscimento

LA RICHIESTA PRESENTATA:

- Viene ammessa
 - Viene esclusa per le seguenti motivazioni _____
-

PERCENTUALE DA APPLICARE

CODICE ATECO	PERIODO CHIUSURA	PROPORZIONE MESI	% DA APPLICARE