

COMUNE DI CASTELLEONE
(Provincia di Cremona)
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

(resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

.....,

nato/a a (Prov.) il

.....

con residenza in..... CAP

.....

in Via/Piazza n.

.....,

C.F., con riferimento alla denuncia precedentemente

Presentata per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI)

In qualità di:

TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Ragione Sociale _____

Sede legale _____

Comune

CAP

PROV.

Via/Piazza

N. Scala Int.

Codice Fiscale/P.IVA

Tel./Fax indirizzo e-mail

Ubicazione: _____.

n. _____ int. _____

Attività esercitata: _____ Codice ATECO

DICHIARA

Che a causa dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica COVID – 19:

o La propria attività è stata soggetta a sospensione dal/...../..... al/...../.....
(tabella 1a- allegato A - delibera ARERA158/2020)

o La propria attività è stata soggetta a sospensione ancora in corso dal/...../.....
(tabella 1b- allegato A - delibera ARERA158/2020)

o La propria attività è stata parzialmente soggetta a sospensione dal/...../.... al
...../...../.....
per _____ e consentita solo per _____
(tabella 2 - allegato A - delibera ARERA158/2020)

o La propria attività è stata ridimensionata per calo della domanda o volontariamente
chiusa dal
...../...../..... al/...../.....
(tabella 3 - allegato A - delibera ARERA158/2020)

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo stabilito dal Comune con deliberazione del Consiglio Comunale n. 14 del 29/06/2020 e commisurata agli *effettivi giorni di chiusura e al minor quantitativo di rifiuti effettivamente prodotti.*

Allo scopo allega le ricevute attestanti il versamento della tassa dell'anno in corso e delle annualità precedenti (5 anni precedenti) e comunica il proprio IBAN per il versamento del contributo IBAN N. _____.

Provvede, pertanto, alla trasmissione del presente modulo a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: info@comune.castelleone.cr.it.

INOLTRE DICHIARA

Il/la sottoscritt_ dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza delle norme penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso.

Data Firma.....