



COMUNE DI VALMONTONE
(Provincia di Roma)

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) - MISURE STRAORDINARIE PER EMERGENZA COVID-19
RICONOSCIMENTO AGEVOLAZIONI QUOTA VARIABILE TARIFFA
(Art. 37 e Allegato "F" del Regolamento Tari)
UTENZE NON DOMESTICHE (Und)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a..... ,
nato/a a(Prov.) il
con residenza in.....CAP
in Via/Piazza n.....,
C.F.

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	

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.;

DICHIARA

Di essere iscritto al ruolo ordinario TARI per i seguenti immobili:

<i>Indirizzo</i>	<i>Tipologia locali (destinazione uso)</i>	<i>Dati catastali (foglio / num. / sub.)</i>	<i>Attività esercitata</i>

Che a causa della situazione di emergenza epidemiologica COVID – 19 ed a seguito dei provvedimenti assunti per il contenimento della pandemia (DPCM del 11/03/2020, DPCM del 22/03/2020, D.R. del 25/03/2020, D.M. MISE del 25/03/2020),

- La propria attività è stata soggetta a sospensione dal/...../..... al/...../.....
(tabella 1a- allegato A - delibera ARERA158/2020)
- La propria attività è stata ridimensionata per calo della domanda o volontariamente chiusa dal
...../...../..... al/...../.....

CHIEDE

Di poter beneficiare della riduzione TARI stabilita dall'Ente a seguito all'emergenza sanitaria da COVID – 19 sulla base delle disposizioni regolamentari assunte con atto del Consiglio Comunale n. 30 del 29/07/2020

INOLTRE DICHIARA

- di essere in regola con il versamento del tributo delle annualità precedenti.
- che i dati e le informazioni soprascritti sono conformi a verità.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma.....

Allega: 1) Documento di identità del dichiarante

2) Altro