

COMUNE DI _____
(Provincia di _____)

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

Il/La sottoscritto/a Cod. Contribuente.....

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:

<input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> 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/pec	

Ubicazione: n. int.

Attività esercitata: Codice ATECO

COMUNICA

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

- La propria attività è stata soggetta a sospensione dal/...../..... al/...../.....
(tabella 1a- allegato A - delibera ARERA158/2020)
- La propria attività è stata soggetta a sospensione ancora in corso dal/...../.....
(tabella 1b- allegato A - delibera ARERA158/2020)
- La propria attività è stata parzialmente sospensione dal/...../..... al/...../.....
per e consentita solo per
- 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 dell' eventuale riduzione/agevolazione stabilita dall'Ente e commisurata agli effettivi giorni di chiusura e al minor quantitativo di rifiuti effettivamente prodotti.

INOLTRE DICHIARA

quanto dichiarato può essere in qualunque momento controllato dall'ufficio, con recupero di quanto dovuto per tassa, sanzioni ed interessi.

Data

Firma.....