

Spett.le  
Comune di SAN PIETRO MOSEZZO  
Ufficio Tributi

**OGGETTO: DOMANDA DI RIDUZIONE QUOTA VARIABILE TARI 2020 (TASSA RIFIUTI) A  
SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID-19.**

**Da presentare a pena di decadenza entro il 20 novembre 2020**

**Dichiarazione sostitutiva di notorietà  
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il .....  
residente nel Comune di ..... prov. ....  
via ..... codice fiscale .....

in qualità di  titolare  
 legale rappresentante

dell'impresa iscritta al Registro Imprese della Camera di Commercio di .....  
denominazione / ragione sociale.....  
codice fiscale..... partita IVA (indicare solo se diverso) .....  
sede legale via/piazza.....numero.....  
Comune ..... prov. ....  
telefono .....cellulare.....  
fax ..... e-mail.....  
PEC (posta elettronica certificata) .....  
sede operativa (se diversa dalla sede legale) via/piazza.....numero.....  
Comune ..... prov. ....  
telefono .....cellulare.....  
fax ..... e-mail.....  
PEC (posta elettronica certificata) .....

**TITOLARE DELLA POSIZIONE TRIBUTO TARI** operante nel settore

commercio  artigianato  turismo  servizi  ristorazione

**CHIEDE**

quale Ditta/Azienda/Impresa ricadente nella categoria di utenze classificate "non domestiche" i cui codici ATECO rientrano tra le attività sospese per effetto dei DD.PP.CC.MM. e ordinanze regionali emanati nell'ambito dell'emergenza sanitaria da covid-19,

Di usufruire, della riduzione tariffaria TARI prevista, per l'anno 2020, del 100% sulla quota variabile della tariffa TARI, per il numero di giorni di effettiva chiusura dell'attività, come prevista dalla Deliberazione del Consiglio Comunale, a carattere regolamentare, n. 31 del 30 ottobre 2020 a seguito dell'emergenza sanitaria Covid-19.

A tal fine

## DICHIARA

1. Di avere a propria disposizione nel comune di San Pietro Mosezzo i locali ed aree siti in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ identificati al foglio \_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_ subalterno/i \_\_\_\_\_ dove viene svolta la seguente attività' \_\_\_\_\_
2. Che nei suddetti locali ed aree l'attività' e' stata sospesa con provvedimenti nazionali e/o regionali dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a causa dell'emergenza epidemiologica derivante da Covid-19, e di non aver ottenuto, dalle competenti autorità, deroghe alla chiusura, e di non aver svolto, in tale periodo, nessun tipo di attività;
3. Che il codice ATECO della propria attività è il seguente: \_\_\_\_\_;
4. Di essere regolarmente iscritto/a nella banca dati della TARI comunale ed in regola con i pagamenti delle annualità pregresse.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì :

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 del citato DPR qualora venga accertata la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, nonché di essere consapevole che la riduzione sarà applicata dal Comune, a condizione che la dichiarazione venga resa entro i termini di scadenza - 20 novembre 2020.
- di essere a conoscenza che l'amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio indicato in oggetto in casi di dichiarazioni mendaci;
- di essere consapevole che la quantificazione delle riduzioni potrà essere rideterminata a conclusione delle istruttorie/verifiche delle istanze presentate, compatibilmente con le disponibilità di bilancio.
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

## ALLEGA

- copia fotostatica di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

**Luogo e data**

**Timbro dell'azienda e firma del titolare o legale rappresentante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_