AL COMUNE DI
CIVITELLA IN VAL DICHIANA – UFFICIO TRIBUTI

RICHIESTA DI RIDUZIONE TARI PER EMERGENZA COVID-19

Il/la sottoscritto/a Codice Utente n° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cognome e Nome ……........ ...	Cod. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
e-mail ……..... ...	recapito telefonico …….....

☐ titolare; ☐ legale rappresentante; ☐ delegato; ☐ altro *(specificare)*.....

della ditta avente:

Ragione Sociale ……..... ..			
località e indirizzo ……...… ……..	n° …….. ..	C.A.P. ☐☐☐☐☐	Prov. …….... ..
recapito telefonico …… ...	PEC	Codice ATECO 2007 (***dato obbligatorio*** reperibile nel CCIAA)	
Cod. Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		P. Iva ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	

In qualità di: ☐ proprietario ☐ locatario ☐ altro *(specificare)*.....
dell'immobile sito in:

località ……..... …….....		Prov.	C.A.P. ☐☐☐☐☐	
indirizzo ……...……..... ……	n° ……../ ….	interno	scala/ edificio	piano ....

avente le seguenti destinazioni d'uso, caratteristiche e dati catastali:

Destinazione d'uso	SUPERFICIE CALPESTABILE M²	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUB	CATEGORIA
....	....	....	.....	.....	.....
....	....	....	.....	.....	.....
....	....	....	.....	.....	.....
....	....	....	.....	.....	.....
....	....	....	.....	.....	.....

DICHIARA

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AL D.P.R. 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DAL MEDESIMO D.P.R. IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, CHE LA PROPRIA ATTIVITA' RIENTRA TRA

□ le tipologie di attività riconducibili alle categorie per le quali è stata disposta la sospensione e la successiva riapertura con provvedimenti governativi

CHIEDE

la riduzione della TARI per l'immobile su identificato, per il seguente periodo

DAL GIORNO …./…./2020 AL GIORNO …./…./2020

PER COMPLESSIVI GIORNI DI CALENDARIO ……..

(DATI OBBLIGATORI PER LA QUANTIFICAZIONE DELLA RIDUZIONE RICHIESTA)

A TAL FINE DICHIARA

- di non aver presentato alla Prefettura competente per territorio comunicazione per la prosecuzione delle attività ai sensi dell'art. 2, comma 3, del D.P.C.M. 10 aprile 2020 e s.m.i.;
- di non aver prodotto rifiuti in detto immobile a seguito di sospensione dell'intera attività per l'emergenza legata al diffondersi del virus COVID-19;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di essere a conoscenza che, in caso di morosità pregressa, l'agevolazione è trattenuta dal Comune a diretta compensazione dell'ammontare rimasto insoluto;
- di essere a conoscenza che il Comune, anche attraverso il gestore operativo Sei Toscana Srl ha la facoltà di verificare la veridicità di quanto dichiarato.

ALLEGA i seguenti documenti:

✓ COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE ***(obbligatorio)***;

Data ……..…/.....…../.....…….. Firma ……....…….....……

Il presente modulo può essere consegnato presso lo sportello polivalente oppure inviato via pec civichiana@postacert.toscana.it