Spazio protocollo di consegna		
Pervenuto il		
Registrato con Prot. n	del	



Pag. 1/2

## DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TASSA RIFIUTI ANNO 2021 PER LE UTENZE NON DOMESTICHE EMERGENZA COVID-19

DENUNCIANTE						
Cognome:No	me:					
Nato/a a:	il _					
Residenza o domicilio: Città			Prov:			
Indirizzo:	n	scala	int			
TelCod.fisc.						
IN QUALITA' di: Titolare Rappresentante Leg	ale Alt	ro				
Della Ditta/Società:						
Sede Legale:			Prov.:			
Indirizzo:	n	scala	Int			
Telefono Partita Iva:						
Sede Operativa:						
Indirizzo:	n	scala	int			
Posta elettronica ordinaria:		@				
Posta elettronica certificata :		@				
Tipo Attività: Artigianale Commerciale	Servizi	Altro				
Registro Imprese: Ufficio:	Cod.	ATECO :				
Svolge attività di (descrizione dettagliata):						
Ha iniziato l'attività nel Comune di Monsampietro Morico	nell'anno					

In riferimento a quanto stabilito dal Comune di Monsampietro Morico con atto di Consiglio Comunale n. 24 del 25/06/2021 relativamente alle agevolazioni sul tributo TARI per le categorie economiche interessate dalle chiusure obbligatorie o dalle restrizioni nell'esercizio delle proprie attività causa COVID-19; **DICHIARA**AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.P.R. N. 445/2000 ART. 76 Che la propria Ditta/Società sopra meglio identificata, ha riportato danni economici a seguito della chiusura dell'attività dovuta all'emergenza covid-19 nell'anno 2021. Periodo di chiusura dal \_\_\_/\_\_\_/2021 al \_\_\_\_/2021 Di essere iscritto negli elenchi dei contribuenti TARI Di essere in regola con i versamenti del tributo TARI per gli anni precedenti all'anno 2021; Di prendere atto che il Comune di Monsampietro Morico potrà richiedere ulteriori notizie documentazioni ad integrazione di quella da me presentata ai fini di una successiva verifica sulla veridicità di quanto dichiarato con la presente domanda; Di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ Firma Dichiarante ALLEGA copia Documento di identità del dichiarante SI COMUNICA INOLTRE