



Spazio protocollo di consegna

Pervenuto il _____

Registrato con Prot. n. _____ del _____

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

DENUNCIANTE

Cognome: _____ Nome: _____

Nato/a a: _____ il _____

Residenza o domicilio: Città _____ Prov: _____

Indirizzo: _____ n. _____ scala _____ int. _____

Tel. _____ Cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IN QUALITA' di: Titolare Rappresentante Legale Altro _____

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 Gualdo nell'anno _____

In riferimento a quanto stabilito dal Comune di Gualdo con atto di Consiglio Comunale n. 24 del 30/06/2021 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 subito una diminuzione di fatturato nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019 in una percentuale pari al _____%;
- 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 Gualdo 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

