



COMUNE DI CRISPANO

Città Metropolitana di Napoli

----- * -----

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI - TARI 2021

**RICHIESTA RIDUZIONE UTENZE NON DOMESTICHE SOGGETTE A
RESTRIZIONE/SOSPENSIONE/CHIUSURA FORZATA DELL'ATTIVITA' PER
EMERGENZA COVID-19. Scadenza presentazione istanza: 29/12/2021**

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

DATI DICHIARANTE

Il sottoscritto _____

CF _____ Nato/a a _____

Prov. _____ il ____ / ____ / ____ Residente a _____ Prov. _____

Via/piazza n. _____

In qualità di Legale Rappresentante della Società/Ditta _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Sede Legale via/piazza _____ n° _____

Comune _____ CAP _____

Codice ATECO _____ Cellulare _____

IBAN:

Telefono _____

PEC _____

CHIEDE

la riduzione della TARI, per le UTENZE NON DOMESTICHE, dovuta per l'anno d'imposta 2021, così come previsto dalla Delibera di Consiglio Comunale n. 19 del 30/07/2021 e Delibera di Giunta Comunale n.110 del 14/12/2021.

DICHIARA

Che la Ditta sopra riportata, che il sottoscritto rappresenta, ha subito la **CHIUSURA obbligatoria in via temporanea della propria attività e/o RESTRIZIONI nell'esercizio della propria attività** a seguito dei provvedimenti dell'autorità legati all'emergenza COVID-19.

OPPURE

Che la Ditta sopra riportata, che il sottoscritto rappresenta, **pur restando aperta**, ha registrato nell'anno 2020 una riduzione del fatturato, **connesso all'emergenza sanitaria da Covid-19**, di almeno il 30% rispetto al fatturato relativo all'anno 2019.

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

A TAL FINE, DICHIARA CHE

Il soggetto beneficiario è iscritto alla Tari con matricole:

- n. _____;

- n. _____;

- n. _____;

- n. _____;

L'attività era già in essere alla data del **30/07/2021**(data di approvazione della delibera di C.C. n. 19);

L'azienda intestataria dell'utenza per la quale si richiede la presente riduzione non ha percepito da Amministrazioni Pubbliche aiuti *de minimis*, calcolati nel triennio 2019/2021, superiori a € 200.000,00 comprensivi della presente riduzione (DM 31/05/2017, n. 115).

Data, ____/____/____

Firma del Dichiarante

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Data _____

Firma del Dichiarante

SI SPECIFICA CHE I RICHIEDENTI POSSO FARE DOMANDA PER CIASCUNA DELLE UTENZE ISCRITTE A RUOLO NEL CASO IN CUI SUSSISTANO I REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO.

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente