



COMUNE DI CASORATE SEMPIONE

Provincia Varese

Via E. De Amicis, n. 7 - 21011 CASORATE SEMPIONE

C.F. – P.IVA 00341710127

Tel. 0331.295052 - fax. 0331.295093

PEC: casoratesempione@legalmail.it

Sito internet: www.comune.casoratesempione.va.it

RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARI 2021 UTENZE NON DOMESTICHE – EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

DATI DICHIARANTE

Il sottoscritto _____

CF _____ Nato/a a _____

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

Via/piazza _____ n. _____

In qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Sede Legale via/piazza _____ n°. _____ Comune _____

CAP _____ Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

- Cod. ATECO (Istat) _____
- Descrizione attività esercitata _____

VISTO l'art. 6, comma 1 del D.L. n. 73/2021 finalizzato a riconoscere agevolazioni TARI in favore delle utenze non domestiche, interessate dalle chiusure / sospensioni a seguito dell'emergenza Covid 19 ancora in essere nell'anno 2021;

VISTA la Delibera di C.C. n. 29 del 24/06/2021 ad oggetto "Misure urgenti in materia tributaria a seguito dell'emergenza sanitaria derivante dalla diffusione dell'epidemia da Covid-19 – Interventi di riduzione tariffe TARI 2021 a favore delle utenze domestiche e non domestiche e rinvio scadenze";

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)

DICHIARA

Al fine dell'applicazione della riduzione della tariffa variabile per l'anno 2021

☐ che la Società/Ditta è stata costretta alla sospensione/chiusura forzata conseguente all'emergenza sanitaria Covid-19 in ottemperanza ai provvedimenti restrittivi nazionali e regionali che si sono succeduti a partire dall' 8 marzo 2020 per il periodo

Dal _____ al _____

Attività svolta in Casorate Sempione, Via _____

Identificativi catastali immobili Foglio _____ part/mapp _____ sub _____

Identificativi catastali immobili Foglio _____ part/mapp _____ sub _____

Data, ____/____/____ Firma del Dichiarante _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA