



## COMUNE DI SOSPIRO

Piazza Libertà, 12 – 26048 Sospiro (CR)

Ufficio tributi:

e-mail: [tributi@comune.sospiro.cr.it](mailto:tributi@comune.sospiro.cr.it)

pec: [comune.sospiro@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.sospiro@pec.regione.lombardia.it)

Spazio riservato all'ufficio Protocollo

Spett.le  
Comune di Sospiro  
Piazza Libertà, 12  
26048 Sospiro – CR

### BANDO RISTORI TARI ANNO 2021 UTENZE NON DOMESTICHE A SEGUITO EMERGENZA COVID 19

(Delibera ARERA n. 158 del 05.05.2020)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a			
nato a	Prov.	il	
C.F.	residente in		
Via/Piazza	n.	prov.	CAP
e-mail/pec	Tel./ cell.		
IN QUALITA' DI TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE / RAPPRESENTATE			
Ragione sociale	Sede Legale		
P. IVA/C.F.	N. ISCRIZIONE CC.IAA.		
Iscritta dal	CODICE ATECO PREVALENTE		
Attività svolta:			
Email Pec			
Email			
<b>TARI INTESTATA A (indicare intestazione esatta con riferimento alla denuncia precedentemente Presentata per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI):</b> intestazione utenza P. IVA/C.F.			

### CHIEDE

Di poter accedere alla riduzione della Tari 2021 prevista dalla Delibera di Giunta n. 126 del 16/09/2021 di approvazione misure economiche straordinarie destinate alle utenze non domestiche tari 2021 a seguito emergenza sanitaria COVID-19.

## DICHIARA

o Di non appartenere alle seguenti attività non domestiche: alimentari, banche, farmacie;

## DICHIARA INOLTRE

Che a causa dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica COVID - 19:

o La propria attività è stata soggetta a chiusura obbligatoria dal ...../...../..... al  
...../...../.....

o La propria attività è stata soggetta a chiusura obbligatoria ancora in corso dal  
...../...../.....

o La propria attività è stata parzialmente soggetta a sospensione dal ...../...../.... al  
...../...../.....

per \_\_\_\_\_ e consentita solo  
per

---

o La propria attività è stata danneggiata per calo della domanda o volontariamente chiusa dal  
dal  
...../...../..... al ...../...../.....

## A TAL FINE

Il/la sottoscritt\_ dichiara:

- che i dati e le informazioni sottoscritte vengono accettate integralmente e sono conformi a verità;
- di essere consapevole che, ai fini della riduzione, l'avviso ridotto andrà regolarmente pagato alle scadenze prestabilite;
- di essere a conoscenza delle norme penali richiamate degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso;
- di essere informato che, in ottemperanza al Regolamento UE n. 2016/679, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati per i quali la presente dichiarazione viene resa;
- di provvedere, alla trasmissione del presente modulo a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo pec: **comune.sospiro@pec.regione.lombardia.it**.

**Si allega al presente modulo fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Titolare/Rappresentante Legale