



COMUNE di ARDEA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Ufficio Tributi

O G G E T T O: Richiesta di Riduzione una tantum per le utenze non domestiche in fase di “Emergenza Covid”

l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il _____ residente a _____ Prov. _____ cap _____

via _____ n. _____ CF _____

in qualità di titolare/ legale rappresentante della soc. _____

con sede legale in _____ via _____

tel. _____ pec _____ email _____

Codice ATECO _____

con riferimento ai locali sottoindicati:

| n. | tipologia | Via, numero civico | Superficie Mq |
|----|-----------|--------------------|---------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |



C H I E D E

Ai sensi della L. 147/2013 e della D.C.C. n. _____ del _____ la riduzione della tassa sui rifiuti per il seguente motivo:

- 1 Periodo di inattività forzata per “Emergenza Covid 19” - 90% per max 60 gg. dall'inizio della chiusura obbligatoria.

- 2 Periodo di inattività forzata per “Emergenza Covid 19” - 45% dal 61° giorno dall'inizio della chiusura obbligatoria e per i successivi 30 giorni.

Per un totale massimo complessivo di 120 giorni.

Ardea, li _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ via _____

In riferimento alla allegata istanza per la riduzione della tassa rifiuti (TARI),

Nella consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, in particolare artt.46 e 47;



nonché consapevole delle azioni di verifica da parte dell'Ente;

D I C H I A R A

Che l'attività denominata _____, di cui è titolare la società _____

_____ è rimasta chiusa per effetto delle disposizioni di cui al

Decreto/ alla Legge / al D.P.C.M. n. _____ del _____, che si allega, per il periodo

dal _____ al _____, e che la riapertura è avvenuta in data

_____ per effetto del Decreto/ alla Legge / al D.P.C.M, anch'esso allegato.

DICHIARA ALTRESI'

che la società _____ è in regola con i versamenti TARI con riferimento all'utenza per la quale viene richiesta la riduzione e di essere consapevole che, qualora all'esito dei controlli condotti dall'ufficio, non risultasse tale circostanza per le annualità esigibili, l'istanza verrà rigettata.

**ACCLUDO IL MIO DOCUMENTO DI IDENTITA' E LA SEGUENTE
DOCUMENTAZIONE :**

1. _____
2. _____
3. _____

Ardea, li _____

Firma _____