

AL COMUNE DI CERVA

Piazza Della Vittoria

88050 – Cerva

All'Ufficio Tributi

del COMUNE DI CERVA

Modello - RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARI (TASSA SUI RIFIUTI) ANNO 2021 PER UTENZE NON DOMESTICHE
COLPITE DALL'EMERGENZA COVID-19

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Codice fiscale: _____

Tel. o Cell. _____ E-Mail _____

in qualità di _____ (specificare se titolare/representante legale/altro)

del/della Società/ditta Individuale _____

(Intestatario cartella TARI)

C.F: _____ P.IVA _____

PEC: _____

Codice ATECO dell'attività principale _____

Consapevole che:

- Per le utenze non domestiche con fatturazione annuale il contributo verrà riconosciuto nella prima fatturazione utile su quanto dovuto per l'anno 2021.
- Nel caso in cui il contributo riconosciuto sia superiore agli importi tariffari dovuti per l'anno 2021 l'eventuale eccedenza verrà portata in compensazione, senza interessi, sugli importi tariffari esposti nella prima fattura utile o, in caso di morosità pregressa, sulle fatture relative all'annualità di riferimento.
- In ogni caso non si darà luogo ad alcun rimborso.
- Nel caso in cui le richieste con istruttoria positiva risultino superiori alle risorse ricevute, le somme riconosciute saranno proporzionalmente riparametrate entro l'ammontare degli importi destinati al Comune di Cerva.
- L'agevolazione verrà calcolata sull'ammontare della TARI dovuta per l'anno 2021 sulla base delle tariffe deliberate con atto di Consiglio Comunale n. 22 del 25/06/2021.

Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti nonché delle sanzioni penali previste (artt. 75 e 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445).

DICHIARA

1. CHE LA PROPRIA ATTIVITÀ RIENTRA NELLA SEGUENTE CATEGORIA: (barrare le caselle di interesse)

	CATEGORIE ECONOMICHE	CODICE ATECO
4	Esposizioni, autosaloni	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	
12	Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista parrucchiere)	
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
15	Attività artigianali di produzione beni specifici	
16	Ristoranti, trattorie osterie, pizzerie	
17	Bar, caffè, pasticceria	

2. CHE LA PARTITA IVA È ATTIVA SUL TERRITORIO COMUNALE NEL PRIMO SEMESTRE 2021

3. CHE L'ATTIVITÀ È STATA SOGGETTA A CHIUSURE E RESTRIZIONI AI SENSI DEI PROVVEDIMENTI NAZIONALI E REGIONALI PER:

- CHIUSURE comprese nel periodo 1° gennaio – 31 giugno 2021
- RESTRIZIONI all'attività comprese nel periodo 1° gennaio – 31 giugno 2021

CHIEDE

In considerazione di quanto sopra dichiarato, la concessione dell'agevolazione deliberata con atto del Consiglio Comunale n. 32 del 29/12/2021 resa immediatamente esecutiva e definitiva con determinazione del settore Finanziario del 31/12/2021 consistente nella approvazione del bando di riduzione della TARI per l'anno 2021 con applicazione delle riduzioni individuate dall'Amministrazione Comunale.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY.

Informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione, i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art.84 del citato Regolamento UE 2016/679, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi, il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi al titolare e responsabile del trattamento dei dati presso il Distretto Sanitario competente.

DICHIARAZIONE DEL CONSENSO: Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, presto il consenso al trattamento dei dati personali.

obbligatorio - Firma del Richiedente _____

La presente dichiarazione è soggetta ai controlli di legge da parte delle autorità preposte.

Luogo _____ data _____

obbligatorio - Firma del Richiedente _____