

Spett.le COMUNE DI FOSCIANDORA
UFFICIO TRIBUTI
Via Roma, 6 – Migliano
55020 FOSCIANDORA (LU)

**DOMANDA DI RICHIESTA CONTRIBUTO A PARZIALE COPERTURA TARI 2021
PER UTENZE COMMERCIALI E RICETTIVE PER EMERGENZA SANITARIA
COVID - 19**

(di cui alla delibera della Giunta Comunale n. 65 del 29/07/2021)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

C.F. _____

in qualità di _____ dell'azienda/ente/associazione

con codice fiscale e partita IVA _____

e con sede legale in _____

Email/Pec _____ Tel. _____

codici ATECO attività esercitate _____

descrizione attività esercitate _____

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

D I C H I A R A

- Di aver preso visione del bando.
- Di aver preso visione della necessità della presentazione della ricevuta di pagamento dell'avviso TARI 2021 entro e non oltre il 31/12/2021.
- Di aver sospeso la propria attività a seguito dei provvedimenti governativi per l'emergenza sanitaria COVID - 19, dal giorno _____ al giorno _____.
- Che ha esercitato l'attività non essendo stata sospesa da provvedimenti governativi, ma che la stessa risultava soggetta a forti limitazioni dipendenti dalla chiusura di altre attività
(specificare) _____

_____.
- Che ha esercitato l'attività beneficiando di apposite deroghe.
- Di essere in regola con il versamento dei tributi comunali (IMU, TASI e TARI) alla data di presentazione della presente domanda per la fruizione del contributo.
- Di non essere in regola con il versamento dei tributi comunali (IMU, TASI e TARI) alla data di presentazione della presente domanda e di accettare le necessarie compensazioni contabili.

Comunica il seguente indirizzo e-mail/Pec _____

_____ che sarà utilizzato per la trasmissione di ogni comunicazione procedimentale e si impegna a comunicare eventuali variazioni del suddetto indirizzo.

RICHIEDE

Il contributo compensativo TARI di cui alla delibera della Giunta Comunale n. 65 del 29/07/2021 .

Comunica il seguente codice IBAN per l'accredito del contributo:

_____ .

Data _____

Firma e timbro

Allegati: documento di identità