

ALL'UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI SAONARA

Pec: protocollo@pec.comune.saonara.pd.it

**OGGETTO: Emergenza COVID-19 - Richiesta accesso ad agevolazioni e verifica posizione TARI**

Ragione Sociale		Cod. Fiscale - Partita IVA		
Sede legale - Comune		Via	N.	CAP
Rappresentante legale	Cognome		Nome	
Telefono		Cellulare		
PEC		E-mail		
Codice ATECO	Codice ATECO		Codice ATECO	
Indicare nello specifico l'attività svolta dall'impresa				

**DICHIARA**

che l'attività ha sede in uno o più immobili:

di proprietà

in affitto (proprietario \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_)

che gli immobili sono così identificati:

DESTINAZIONE USO LOCALI <sup>1</sup>	Fg.	Mappale	Sub.	Superficie TARI
				mq. ....
				mq. ....
				mq. ....
				mq. ....
				mq. ....
			<b>TOTALE</b>	mq. ....
<b>Superfici escluse <sup>2</sup></b>				
				mq. ....
				mq. ....

<sup>1</sup> Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, aree fabbricabili, ecc.

<sup>2</sup> Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione. Nel caso di esclusioni connesse alla produzione di rifiuti non assimilati indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione.

**RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI**

TIPOLOGIA	Codice	Quantità
.....	.....	Kg/Mc. ....
.....	.....	Kg/Mc. ....
.....	.....	Kg/Mc. ....
.....	.....	Kg/Mc. ....

Allegare:

Copia MUD per l'anno .....

copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;

contratto stipulato in data ..... con ..... per  
smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;

**DICHIARA**

che la propria ditta individuale/società è rimasta chiusa, senza possibilità di svolgere la propria attività:

per obbligo di Legge dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter rientrare tra i soggetti destinatari delle agevolazioni messe in atto dall'Amministrazione Comunale a sostegno delle difficoltà conseguenti all'emergenza COVID-19.

Il sottoscritto (**Cognome e Nome**) \_\_\_\_\_ di-  
chiara di rendere le dichiarazioni sopra riportate ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt.  
46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e nella consapevolezza delle  
conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D. P. R. 445/2000.  
Autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003  
ss.mm.ii.

*Luogo e data*

FIRMA<sup>3</sup>

<sup>3</sup> FIRMA DIGITALE OBBLIGATORIA E INVIO PEC OPPURE TRASMISSIONE DELLA RICHIESTA CON  
FIRMA OLOGRAFA E ALLEGATO DELLA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL  
FIRMATARIO LEGALE RAPPRESENTANTE