

**Oggetto: Comunicazione emergenza sanitaria Covid-19**

- periodo di sospensione dell'attività**
- attività limitata**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante

dell'impresa individuale/Società \_\_\_\_\_

con sede legale in Via/P.za \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_, indirizzo mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**che la propria azienda svolge la seguente attività \_\_\_\_\_**

(CODICE ATECO: \_\_\_\_\_)

in ragione di ciò, alla luce del DPCM 22 marzo 2020 e successive modifiche ed integrazioni e della Delibera ARERA 5/05/2020 n.158

**COMUNICA**

- periodo di sospensione dell'attività dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ che prevede un'esenzione dalla tariffa di parte variabile per due quadrimestri dell'annualità di riferimento, sospensione in modo continuativo di almeno 3 mesi del 2021;
- attività limitata: agevolazione del 30% sul totale della tariffa annuale la cui attività abbia subito limitazioni fino ad un massimo di € 1.500,00;

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara che la ditta/società risulta attiva presso la CCIAA territorialmente competente.

**RICHIEDE**

di poter usufruire dell'agevolazione prevista per la TARI, relativamente all'anno 2021, come previsto dal Regolamento vigente.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma