

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)  
RICHIESTA RIDUZIONE DELLA TARIFFA TARI 2020 - SOSPENSIONE ATTIVITÀ PER  
EMERGENZA COVID-19

Il/la sottoscritto/a ..... nato /a .....  
Il ..... Codice fiscale .....  
residente in ..... (Prov ... )  
via ..... n° ..... Telefono .....  
email ..... Pec .....

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

La ditta ..... con sede legale in .....  
Via ..... n .....  
codice fiscale ..... telefono .....  
email ..... pec .....  
per. mezzo del Sig. .... nato a .....  
il ..... residente in ..... prov. (.....)  
via ..... n° .....  
in qualità di legale rappresentante della suddetta ditta;

- Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R.28/12/2000, n. 445 e s.m.i.;
- Considerati i provvedimenti approvati dal Governo con cui sono state adottate misure urgenti in materia di gestione, contrasto e contenimento sull'intero territorio nazionale emergenza sanitaria da COVID-19 che hanno disposto la chiusura di numerose attività per periodi di tempo variabili in relazione alla tipologia dell'attività stessa causando una crisi economica difficile da affrontare;

CHIEDE

la riduzione della tariffa TARI anno 2020,

A tal fine,

DICHIARA

- 1) che il codice ATECO dell'attività svolta è il seguente .....
- 2) che l'attività è stata sottoposta a sospensione per un periodo dal ..... al .....
- 3) che nel periodo di sospensione non è stata utilizzata la superficie di m2.....; (da compilare solo in caso di uso promiscuo)

4) di essere in regola con i pagamenti dovuti a titolo di Tributi comunali, fino all'annualità 2019;

San Vittore Olona, .....

IL DICHIARANTE

.....

### PARTE RISERVATA AGLI UFFICI

*Il/la sottoscritto/a .....addetto alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00:*

*che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;*

*che la dichiarazione è stata inviata o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante.*

San Vittore Olona, .....

*Il funzionario addetto*

.....

Modulo da riconsegnare mediante una delle seguenti alternative:

- ✓ a mezzo PEC all'indirizzo: [comune.sanvittoreolona@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.sanvittoreolona@pec.regione.lombardia.it)
- ✓ a mezzo MAIL all'indirizzo: [protocollo@sanvittoreolona.org](mailto:protocollo@sanvittoreolona.org)
- ✓ presso l'Ufficio Protocollo al primo piano del Palazzo Comunale, su appuntamento
- ✓ a mezzo raccomandata A/R da inviare a Comune di San Vittore Olona – Ufficio Tributi – Via Europa, 23 – 20028 San Vittore Olona (MI)