

**COMUNE DI VILLANOVA MONTELEONE**  
**(Provincia di Sassari)**

**RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI**  
***utenze non domestiche appartenenti alle categorie economiche che durante***  
***l'emergenza Covid-19, sono state obbligate alla chiusura e/o alle restrizioni imposte***  
***dai vari provvedimenti Statali o locali***  
Deliberazione C.C. n. 47 del 25.06.2021

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (Prov. ....) il ..... con residenza in .....  
CAP ..... in Via/Piazza ..... n. ....  
C.F. ...., con riferimento alla denuncia precedentemente presentata per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI)

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'			
Ragione Sociale			
Sede legale			
Comune		CAP	
Via/Piazza	N.	Scala	Int.
Codice Fiscale/P.IVA	Tel./Fax	indirizzo e-mail	

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

Attività esercitata: \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che a causa dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica COVID – 19:

- La propria attività è stata soggetta a chiusura e/o restrizione dal ...../...../..... al ...../...../.....
- La propria attività è stata soggetta a chiusura e/o restrizione dal ...../...../..... al ...../...../.....
- La propria attività è stata soggetta a chiusura e/o restrizione dal ...../...../..... al ...../...../.....

**CHIEDE**

Di poter beneficiare per l'anno 2021, ai sensi dell'art 24 del Nuovo Regolamento per la disciplina della Tassa Rifiuti (TARI) 2021 , della riduzione/agevolazione stabilita dall'Ente con deliberazione c.c. n. 47 del 25.06.2021

Il sottoscritto è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Si allega documento di identità

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiarazione di presa visione dell'informativa al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e degli Artt. 13-14 del GDPR attraverso pubblicazione nel sito web istituzionale del Comune di Villanova Monteleone, dichiara di esser stato adeguatamente informato riguardo al trattamento dei propri dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_