

**Oggetto:** Emergenza sanitaria da covid-19 - Richiesta riduzione TARI utenze non domestiche anno 2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a _____ indirizzo _____ tel./cell. _____ e-mai/pec _____
--

in qualità di titolare e/o rappresentante legale dell'Impresa

Ragione sociale _____ Sede legale _____ P.I. _____ n. REA _____ iscritta dal _____ tel./cell. _____ pec _____
--

Vista la deliberazione del Consiglio comunale n. 32 in data 28/06/2021 con la quale sono state previste delle riduzioni della parte variabile della tariffa tari per le utenze non domestiche che, causa l'emergenza sanitaria da covid-19, sono state obbligate alla chiusura temporanea o comunque hanno subito limitazioni nell'esercizio della propria attività:

#### DICHIARA

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.

- di avere chiuso o limitato la propria attività dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(specificare nelle righe seguenti in cosa è consistita la limitazione della propria attività)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver registrato un calo di fatturato dell'anno 2020 rispetto all'anno 2019 del \_\_\_\_\_ % e a tal fine allega bilancio esercizio 2019 e bilancio esercizio 2020.
- di essere in regola con il versamento del tributo delle annualità precedenti

#### CHIEDE

la riduzione della parte variabile della tariffa TARI anno 2021 di cui alla premessa.

#### Informativa ai sensi del regolamento UE 679/2016 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi del regolamento UE 679/2016 ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, la informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio e che il trattamento è realizzato da personale del Comune di Buriasco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi per il quale è posto in essere.

Allega copia del documento d'identità del/della sottoscritto/a dichiarante.

Lì, \_\_\_\_\_

firma del dichiarante

\_\_\_\_\_