**COMUNE DI POGGIO SANNITA**

**(Provincia di Isernia)**

**RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI**

***utenze non domestiche soggette a sospensione per emergenza COVID- 19***

***(Delibera ARERA n. 158 del 05.05.2020)***

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:

|  |
| --- |
| TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’ |
| Ragione Sociale |
| Sede legaleComune CAP PROV. |
| Via/Piazza | N. | Scala | Int. |
| Codice Fiscale/P.IVA | Tel./Fax | indirizzo e-mail |

Ubicazione: \_ . n.\_ int.

Attività esercitata: \_ \_ Codice ATECO \_

# COMUNICA

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

* La propria attività è stata soggetta a sospensione dal ……/……./………. al …../……/…….
* La propria attività è stata soggetta a sospensione ancora in corso dal ……/……./……….
* La propria attività è stata parzialmente sospensione dal ……/……./…. al …../……/…….

per e consentita solo per \_

* La propria attività è stata ridimensionata per calo della domanda o volontariamente chiusa dal

……/……./………. al …../……/…….

# CHIEDE

Di poter beneficiare dell’ eventuale riduzione/agevolazione stabilita dall’Ente e commisurata agli effettivi giorni di chiusura e al minor quantitativo di rifiuti effettivamente prodotti.

**INOLTRE DICHIARA**

quanto dichiarato può essere in qualunque momento controllato dall'ufficio, con recupero di quanto dovuto per tassa, sanzioni ed interessi.

Data …………………….............. Firma…………………………………..