



# COMUNE DI MONZAMBANO

**Provincia di Mantova**

C.A.P. 46040 - Piazza Emanuele III, 15 – P.iva 00159460203

Telefono 0376/800502 Fax 0376/809348

AL COMUNE DI MONZAMBANO

**Oggetto: EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19 – MISURA STRAORDINARIA PER ATTIVITA' SOSPESE - RICONOSCIMENTO CONTRIBUTO A RISTORO DEL TRIBUTO TARI – QUOTA FISSA - DOVUTO PER L'ANNO 2020.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Telef./cell. \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

in qualità di titolare e/o rappresentante legale dell'impresa:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telef. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**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.;**

**considerato che i DD.PP.CC.MM. 8 marzo, 11 marzo, 22 marzo, 10 aprile e 26 aprile, il D.M. 25 marzo 2020 e le varie ordinanze del Presidente di Regione Lombardia, emanati in seguito allo stato di emergenza sanitaria da covid-19 hanno disposto la chiusura di numerose attività per periodi di tempo variabili in relazione alla tipologia dell'attività stessa causando riduzione e spesso azzeramento dei volumi d'affari;**

**CHIEDE**

**in aggiunta alla riduzione della quota variabile prevista dalla delibera ARERA n. 158 del 05/05/2020 e regolarmente conteggiata negli avvisi di pagamento già emessi, la corresponsione di un contributo, limitatamente al periodo di chiusura obbligatoria prevista nei decreti sopracitati, a ristoro della quota fissa del tributo TARI quale Ditta/Azienda/Impresa ricadente nella categoria di utenze classificate “non domestiche” i cui codici ATECO rientrano tra le attività sospese per effetto dei Decreti e ordinanze regionali summenzionati emanati nel periodo di emergenza sanitaria da covid-19;**

A tal fine

### DICHIARA

- **che l'attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata sospesa per effetto dei citati Decreti ed Ordinanze emanati a seguito dell'emergenza covid-19**
- **dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_**
  
- **che la propria attività è contraddistinta dal/i seguente/i codici ATECO:**
  - \* **principale** \_\_\_\_\_
  
  - \* **secondario** \_\_\_\_\_
  
- **attivo presso il competente registro imprese e rientrante tra le attività sospese a seguito dell'emanazione della suddetta normativa;**
  
- **di essere in regola con il versamento del tributo delle annualità precedenti.**

Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni sopra indicati sono conformi a verità.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgv. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Monzambano, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_