

**ISTANZA DI RIDUZIONE TARI/TARIP ANNO 2021 PER EMERGENZA COVID-19  
PER CALO FATTURATO  
DELIBERA G.C. N.....**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
In via/piazza \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
In qualità di:  legale rappresentante;  titolare;  delegato;  altro (specificare) \_\_\_\_\_ della ditta  
Ragione sociale \_\_\_\_\_ P.IVA / C.F. \_\_\_\_\_  
Con sede a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
In via/piazza \_\_\_\_\_ N. Civico \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**per l'utenza sita a \_\_\_\_\_ ad uso \_\_\_\_\_**  
*(descrizione sintetica attività)*

**codice ATECO \_\_\_\_\_ codice utente TARI/TARIP \_\_\_\_\_**

Visto il Bando “ \_\_\_\_\_ ” del Comune di \_\_\_\_\_ approvato  
con delibera di giunta comunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la riduzione della TARI/TARIP prevista dal sopra citato bando a valere sull'importo dovuto per l'anno 2021

**A TAL FINE DICHIARA**

- di essere in possesso delle condizioni previste dall'art. 1, d.l. 41/2021 commi da 1 a 4;
- di rientrare tra le attività economiche previste dal bando comunale;
- l'esistenza delle condizioni previste al paragrafo 87 della Sezione 3.12: “Aiuti sotto forma di sostegno a costi fissi non coperti” della Comunicazione della Commissione europea del 19 marzo 2020 C (2020) 1863 final “Quadro temporaneo per le misure di aiuto di Stato a sostegno dell'economia nell'attuale emergenza del COVID-19” (COMMA 13 ART. 1 D.L. 41/20219);
- di aver subito subito una riduzione del fatturato 2020 rispetto al 2019 di almeno pari al 30%, calcolato ai sensi dell'articolo 1 del D.L. 41/2021 commi da 1 a 4.
- che l'utenza non gode di altre riduzioni comunali TARI/TARIP per le medesime finalità di emergenza sanitaria;
- che non ha pendenze ai fini TARI/TARIP oppure che è in corso piano di rateazione (facoltativo);
- che non rientra tra i soggetti esclusi dal beneficio indicati nel Bando;

A tal fine allega:

dichiarazione resa dal consulente fiscale abilitato in ordine alla sussistenza dei requisiti dall'art. 1, d.l. 41/2021, commi da 1 a 4

oppure

ricevuta di ammissione al beneficio del contributo CFP 2021 presente nel cassetto fiscale dell'impresa.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per falsi attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Data

IL DICHIARANTE

Allegati necessari: Copia documento identità valido del dichiarante.

***Modalità di invio:***

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà deve essere presentata mediante modalità telematica dal sito *gruppoveritas.it* allegando documento di identità valido del firmatario dell'istanza

*Per presa visione*

IL DICHIARANTE

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), può essere consultata nel sito internet [www.gruppoveritas.it](http://www.gruppoveritas.it) e/o reperibile presso tutti li sportelli Veritas S.p.A.