# MISURE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITA’ ECONOMICHE TARI – ATTIVITA’

**COMMERCIALI**

Il/la sottoscritto/a nato/a a Il C.F. residente a via n. Mail Tel. titolare/legale rappresentante della ditta/attività con sede in

via n.

C.F./P.Iva. COD. ATECO

# dichiara sotto la propria responsabilità

consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci:

* che la sopra individuata attività rientra tra quelle costrette alla sospensione con relativa chiusura al pubblico dei locali in ottemperanza a quanto previsto dai D.P.C.M. del 23/02/2020, del 25/02/2020, del 01/03/2020, del 04/03/2020, del 08/03/2020, del 09/03/2020, del 11/03/2020, del 01/04/2020, del 26/04/2020 e/o ordinanze regionali e/o sindacali;

# dichiara, altresì

di essere a conoscenza che l’Ufficio, ai fini dell’applicazione della riduzione, provvederà ad effettuare le necessarie verifiche circa quanto dichiarato;

# chiede

l’applicazione della riduzione Tari prevista dalla Deliberazione di Consiglio n.25 del 16.06.2021

# Allega:

copia visura camerale

Luogo , data

Firma