



## COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: [info@pec.comune.farageradadda.bg.it](mailto:info@pec.comune.farageradadda.bg.it) MAIL: [tributi@comune.farageradadda.bg.it](mailto:tributi@comune.farageradadda.bg.it)

### Oggetto: **TARI 2020 per le attività colpite da emergenza sanitaria COVID-19 – PROROGA PRESENTAZIONE DOMANDA**

Il comma 660 dell'articolo 1 della legge 147/2013, consente ai Comuni di disporre riduzioni ed esenzioni rispetto a quelle previste dalla legge. L'Amministrazione Comunale preso atto delle criticità derivanti dall'attuale emergenza epidemiologica dovuta alla diffusione del virus COVID 19 a livello sociale ed economico, ha ritenuto opportuno, con Deliberazione di Consiglio Comunale n.30 del 23/09/2020, adottare misure per contenere i disagi dell'emergenza e agevolare la più celere ed efficace ripresa possibile dell'economia locale. L'Amministrazione Comunale ha disposto la possibilità di ottenere un'esenzione pari al 33% della quota variabile TARI per le attività costrette alla sospensione con relativa chiusura al pubblico dei locali in ottemperanza a quanto previsto dai D.P.C.M. e/o ordinanze regionali.

Nella speranza di aver fatto cosa gradita e utile per il contenimento della difficoltà subita, vi chiediamo di inoltrare richiesta tramite modulo allegato all'Ufficio Tributi via PEC all'indirizzo [info@comune.farageradadda.bg.it](mailto:info@comune.farageradadda.bg.it), entro il **20 novembre 2020** così da provvedere ai dovuti adempimenti amministrativi.

Il Sindaco  
F.to Raffaele Assanelli

**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;

- che la totale sospensione della sopra individuata attività si è verificata a far data dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_;

- che il codice ATECO della attività è: \_\_\_\_\_

**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.30 del 23.09.2020

**Allega:**

copia visura camerale

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_