

**RIDUZIONE TARI A SEGUITO EMERGENZA SANITARIA COVID-19**

**All'Ufficio Tributi del Comune di  
Campomorone**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

CF. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art.76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

al fine di ottenere la riduzione TARI prevista dalla deliberazione della Giunta Municipale n. 34 del 30/4/2020

- DI ESSERE ESERCENTE DELLA SEGUENTE ATTIVITA'

\_\_\_\_\_

- CHE LA PROPRIA ATTIVITA' E' STATA CHIUSA A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19 E DEI PROVVEDIMENTI GOVERNATIVI DI CONTENIMENTO DELL'EMERGENZA

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

SI ALLEGA:

- 1) COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

Campomorone, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_