

**TASSA SUI RIFIUTI (TARI)
RICHIESTA**

Agevolazione TARI come da delibera di G.C. n. 47 del 01/07/2020

CONTRIBUENTE:

Il / la sottoscritt_ (cognome e nome): _____

Luogo di Nascita: _____ Data di Nascita ____/____/____

Codice Fiscale : (obbligatorio): _____

Domicilio Fiscale: Via / Piazza _____ n.° _____

Comune _____ Prov. ____ CAP _____ Tel. _____

e-mail: _____ indirizzo pec: _____

parte da compilare solo per le **PERSONE GIURIDICHE**

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____

Codice Fiscale / Partita IVA: (obbligatorio) _____

Domicilio Fiscale: Comune _____ Prov. ____ CAP _____

Via / Piazza _____ n.° _____ Tel. _____

Numero di iscrizione _____ alla Camera di Commercio di _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

indirizzo pec: _____

DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente):

Il / la sottoscritt_ (cognome e nome): _____

Luogo di Nascita: _____ Data di Nascita ____/____/____

**Codice Fiscale / Partita IVA: (obbligatorio) _____, in
qualità di _____**

Erede/delegato/rappresentante legale/tutore /altro (_____)

(CANCELLARE IL CASO CHE NON INTERESSA)

CHIEDE

Ai fini dell'applicazione dell'AGEVOLAZIONE TARI per l'anno 2020 introdotta con delibera di G.C. n. 47 del 01/07/2020:

Data relativi alla chiusura dell'attività commerciale

Codice ATECO _____

Esplicitare il tipo di attività esercitata:

o CHIUSURA TOTALE

Data inizio chiusura ____/____/____

Data fine chiusura ____/____/____

o CHIUSURA PARZIALE (*attività promiscue obbligo di chiusura/possibilità di apertura, attività che hanno garantito i servizi urgenti ed essenziali*)

Data inizio chiusura ____/____/____

Data fine chiusura ____/____/____

ANNOTAZIONI _____

MOTIVO DELLA CHIUSURA D.P.C.M. N. _____ DEL _____

ORDINANZA DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE CAMPANIA N. ____ DEL _____

E' obbligatorio compilare la parte sottostante con tutti i dati richiesti, necessari per il calcolo dell' agevolazione:

UNITA' IMMOBILIARI							
Identificativi catastali				Dati unità immobiliare			
N.	Foglio	Mappale n.	Sub.	Ubicazione (via / numero civico / interno)	Categoria catastale	Utilizzo deposito, locale commerciale...)	Superficie * mq.

1							
2							
3							
4							
5							
6							

AVVERTENZE:

- **è obbligatoria la compilazione del modulo in ogni suo punto.** Per la parte che non interessa bisogna sbarrare. **IN MANCANZA DI CORRETTA COMPILAZIONE LA DICHIARAZIONE NON POTRA' ESSERE CONSIDERATA VALIDA.** Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste per legge;
- Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge e regolamento.

Data, _____

Il Denunciante _____

E' OBBLIGATORIO allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

* La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale dichiarata in catasto (art. 1 comma 340 L. 311/2004).