COMUNE DI ROSATE

Città Metropolitana di Milano

**RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI**

**Utenze non Domestiche soggette a sospensione per**

**emergenza COVID- 19**

**IL MODULO DEVE ESSERE PRESENTATO ENTRO IL 14/12/2020**

SPETTABILE

Comune di Rosate

Ufficio Tributi

Via V. Veneto n. 2

20088 Rosate (MI)

PEC: [comune.rosate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.rosate@pec.regione.lombardia.it)

Protocollo: [protocollo@comune.rosate.mi.it](mailto:protocollo@comune.rosate.mi.it)

Il/La sottoscritto/a ...............................................................................................................................................,

nato/a a .......................................................................................... (Prov. ...............) il ......................................

con residenza in………............................................................................................ CAP ..........................

in Via/Piazza .............................................................................................................................. n. ...................,

C.F. ...................................................................., con riferimento alla denuncia precedentemente presentata

per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI)

In qualità di:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE | | LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’ | | |
| **Ragione Sociale** | | | | |
| **Sede legale**  Comune CAP PROV. | | | | |
| Via/Piazza | | | N. | Int. |
| Codice Fiscale | Partita Iva | | Tel./Fax | |
| indirizzo pec | | Indirizzo Mail | | |

Ubicazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_int.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto intestatario/a di utenza TARI non domestica,

Attività esercitata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

classificata dal codice ATECO (2007) prevalente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ attivo, presso il competente registro imprese;

**COMUNICA**

Che a causa dell’emergenza epidemiologica COVID – 19 la propria attività:

* è stata soggetta a sospensione dal \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/2020 al \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020 ai sensi della normativa in vigore;

**DICHIARA**

- che l’attività economica svolta in locali o aree, assoggettati a TARI, situati nel territorio di Rosate è ricompresa tra quelle sospese per effetto dei Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri o delle Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale adottati successivamente alla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020;

- che i locali e le aree suddetti sono rimasti completamente inutilizzati e sugli stessi non sono stati prodotti rifiuti nel periodo compreso dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che non è stata presentata richiesta alla Prefettura-U.T.G. competente per territorio per ottenere la prosecuzione dell’attività in deroga alle disposizioni sospensive;

- di essere a conoscenza che la concessione del beneficio è comunque condizionata al rispetto del limite massimo di copertura finanziaria della misura agevolativa in base alle disponibilità di bilancio definite dall’Amministrazione comunale;

- di essere a conoscenza che la concessione è subordinata alla verifica di regolarità dei pagamenti ai fini TARI pregressi relativamente ad utenze intestate al soggetto beneficiario, pertanto l’agevolazione riconosciuta verrà trattenuta a diretta compensazione dell’ammontare rimasto insoluto;

La presente dichiarazione sarà oggetto di controllo di veridicità di quanto dichiarato, salve le conseguenze di legge. In mancanza dei dati richiesti non si darà corso alla trattazione della richiesta.

Li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma del dichiarante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note: Modulo da compilare in maiuscolo leggibile e da firmare.**

**Allegare documento di identità del dichiarante e visura camerale aggiornata.**

**Per informazioni contattare l’Ufficio Tributi al numero 02/9083046-** [**monicafilleti@comune.rosate.mi.it**](mailto:monicafilleti@comune.rosate.mi.it)