

Richiedente : Ditta/Società..... Sede legale Ubicazione attività:	AL COMUNE DI SALBERTRAND UFFICIO TRIBUTI
--	---

OGGETTO: TASSA RIFIUTI - EMERGENZA COVID 19 (CORONA VIRUS) - RICHIESTA CONTRIBUTO A PARZIALE COPERTURA DELL'IMPOSTA SUI RIFIUTI PER L'ANNO 2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
 _____ e residente in _____ Via/P.za
 _____ Cod. Fisc. _____ telefono _____, in
 qualità di titolare / legale rappresentante della ditta/ società _____, Tel
 _____ P.Iva _____ C..F. _____ PEC
 _____ - E-MAIL ... _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo , riguardante nello specifico l'utenza in premessa ed in oggetto;

A tal fine, valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/200, n. 445, e **consapevole delle responsabilità penali** previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del codice penale **nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti,**

DICHIARA

- 1) Che l'esercizio / attività / è stato chiuso ed inattivo dal _____ al _____ ;
- 2) Che la propria attività di _____ con sede in questo Comune alla Via/Piazza _____ n. _____, identificativi catastali :

Cat.	Foglio	Numero	Sub

di proprietà di _____ CF _____ rientra in una delle seguenti
 tipologia: _____

Codice ATECO _____

3) In riferimento all'attività sopra indicata:

di essere in regola con le abilitazioni e le autorizzazioni richieste per il suo svolgimento nel settore di appartenenza indicato al punto 2);

□ di essere in regola con il pagamento dei tributi locali riferiti al quinquennio precedente e di non essere in condizione di omessa denuncia d'iscrizione e/o di omessa dichiarazione di variazione rispetto alle dichiarazioni precedentemente presentate in ordine ai tributi Comunali ;

Consapevole che la contribuzione di che trattasi è soggetta al regime "de minimis" di cui al Regolamento (UE) n. 1407/2013 e che non è cumulabile con altre agevolazioni aventi la medesima finalità (ovvero agevolazione per il pagamento della Tassa Rifiuti) o previste da altre normative statali o regionali.

Richiede che il contributo ai fini TARI per l'anno 2020 venga erogato con bonifico bancario sull'IBAN_____

DICHIARA

Di essere consapevole che:

- a) il contributo è calcolato proporzionalmente ai giorni di chiusura dell'attività rispetto alla TARI 2020 calcolata in ragione d'anno;
- b) la concessione del Contributo è condizionata alla regolarità dei pagamenti di tutti i Tributi Comunali riferiti agli anni precedenti (ultimo quinquennio) ed alla regolarità delle dichiarazioni presentate;
- c) il contributo verrà erogato dopo il pagamento della 1 rata TARI 2020;
- d) in caso di inadempienza nel pagamento della seconda rata TARI 2020 il Comune di Salbertrand provvederà al recupero del contributo concesso;

Dichiara di essere informato, che i suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Salbertrand che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati avv. Cristiano MICHELA dello studio legale PACCHIANA PARRAVICINI, email di contatto: cristianomichela@pec.ordineavvocatitorino.it.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e sul sito comunale: www.comune.salbertrand.to.it

_____, _____
Il Richiedente

ALLEGATO : COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere presentata:
A mano direttamente all'Ufficio Tributi, a mezzo servizio postale, o posta elettronica ai seguenti indirizzi:
salbertrand@pec.it - finanziario@comune.salbertrand.to.it – tributi@comune.salbertrand.to.it