

# COMUNE DI CAVA MANARA

Provincia di Pavia

Via Manara n. 7 – 27051 Cava Manara (PV) – Tel. 0382/557511 – info@comune.cavamanara.pv.it – protocollo@cert.comune.cavamanara.pv.it

## RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFA TARI

utenze non domestiche soggette a chiusure o restrizioni per emergenza Covid-19  
(delibera C.C. n. 21 del 28/6/2021)

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a ..... (Prov. ....) il .....  
residente in ..... CAP .....  
Via ..... n. ....  
codice fiscale ..... con riferimento alla denuncia precedentemente  
presentata per il pagamento della tassa rifiuti (TARI)

in qualità di:

<input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'	
Ragione sociale		
Indirizzo sede legale		
Codice fiscale/P.Iva	tel.	e-mail

Ubicazione attività \_\_\_\_\_  
Identificativo catastale dell'immobile \_\_\_\_\_ adibito a \_\_\_\_\_  
Attività esercitata \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci

Che a causa dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica COVID-19, per effetto dei decreti ministeriali o regionali:

- o la propria attività ha subito chiusure o restrizioni **in zona rossa**
- o la propria attività ha subito chiusure o restrizioni **sia in zona rossa che in zona arancione**

### CHIEDE

di poter beneficiare dell'eventuale agevolazione stabilita dall'Ente.

Data \_\_\_\_\_ Firma (1) \_\_\_\_\_

(1) Il modulo può essere sottoscritto con una delle seguenti modalità:

- tramite apposizione della firma in presenza di un dipendente comunale, presentando un documento d'identità, nel caso di consegna diretta agli uffici;
- **allegando al presente modulo copia non autenticata del documento d'identità del sottoscrittore;**
- mediante firma digitale.