



COMUNE DI PALOSCO

Provincia di Bergamo

mail: protocollo@comune.palosco.bg.it - pec: protocollo@pec.comune.palosco.bg.it

AREA FINANZIARIA-SERVIZIO RAGIONERIA PERSONALE E TRIBUTI

mail: ragioneria@comune.palosco.bg.it pec: ragioneria@pec.comune.palosco.bg.it

sito istituzionale: www.comune.palosco.bg.it

**All'ufficio Tributi
del Comune di Palosco**

a mezzo pec : protocollo@pec.comune.palosco.bg.it

MISURE DI SOSTEGNO ALLE ATTIVITA' ECONOMICHE TARI – ATTIVITA' COMMERCIALI (2° ISTANZA)

RISERVATA SOLO ALLE ATTIVITA' SOGGETTE A CHIUSURA DAL D.P.C.M. DEL 03.11.2020 E SM.I.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, C.F. _____, residente a _____, via _____, n. _____, @mail _____, cell. _____, titolare/legale rappresentante della ditta/attività _____, con sede in Palosco (BG), via _____, n. _____, P.Iva. _____, titolare della licenza commerciale (indicare riferimenti) _____,

dichiara sotto la propria responsabilità

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci:

- che la sopra individuata attività rientra tra quelle costrette alla sospensione con relativa chiusura al pubblico dei locali in ottemperanza a quanto previsto dal D.P.C.M. del 03.11.2020 e s.m.i. e/o ordinanze regionali e/o sindacali (indicare attività commerciale _____);
- che la totale sospensione della sopra individuata attività si è verificata a far data dal _____ al _____;
- che sono state inoltrate alle Prefetture competenti richieste di apertura straordinaria _____;

dichiara, altresì

- di essere in regola con i versamenti TARI alla data del _____;
- di essere a conoscenza che l'Ufficio, ai fini dell'applicazione della riduzione, provvederà ad effettuare le necessarie verifiche circa quanto dichiarato;

chiede

l'applicazione della riduzione Tari prevista dalla deliberazione di **CC n. 32 del 28.12.2020** ;

Allega:

- copia documento di identità e c.f. ;
- copia visura camerale ;
- eventuali comunicazioni di riapertura straordinario alle Prefetture Competenti ;
- altri documenti .

Luogo _____, data _____

Firma _____

E' CONSIGLIATO INOLTARE IL MODULO E GLI ALLEGATI VIA PEC FIRMATI DIGITALMENTE (CADES P7M).