

COMUNE DI CARIGNANO (TO)

Ufficio Tributi
VIA FRICHERI, 13
C.a.p. 10041



Codice fiscale-P.Iva: 84515520017

pec: protocollo@cert.comune.carignano.to.it

telefono: 011/9698435

fax 011/9698436

Oggetto: Richiesta dati per calcolo riduzione TARI 2020 causa COVID-19.

Utenza non domestica

Buongiorno,

In ottemperanza a quanto stabilito dall'ARERA con delibera n. 158 del 05/05/2020 nell'ambito della definizione delle misure legate alla Tassa Raccolta e Smaltimento Rifiuti per l'anno 2020, Vi chiediamo di fornire al Comune i dati richiesti nell'AUTOCERTIFICAZIONE allegata, per poter quantificare un'eventuale riduzione TARI 2020 causa COVID-19.

Il modulo allegato, debitamente compilato e firmato dal Legale Rappresentante, dovrà essere restituito al Comune tramite e-mail: protocollo@cert.comune.carignano.to.it ENTRO CINQUE GIORNI dal ricevimento della presente, le autocertificazioni che perverranno oltre questo termine non potranno essere tenute in considerazione per il calcolo della bolletta (in acconto). Per avere informazioni e/o chiarimenti in merito a questa iniziativa potete contattare l'Ufficio Tributi a mezzo mail: tributi@comune.carignano.to.it – telefono 0119698438.

In attesa di riscontro, porgiamo cordiali saluti.



Il Funzionario Responsabile del Tributo
Dott.ssa MERLO Claudia

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

GIORNI CHIUSURA ATTIVITA' PER COVID 19

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

- Proprietario Gestore Legale Rappresentante

della ditta _____

<input type="checkbox"/> C.F.																					<input type="checkbox"/> P.IVA																								
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail: _____@_____

Codici ATECO _____

Risultanti da visura
C.C.I.A.A. di _____

operante nel territorio del Comune di Carignano in : _____

DICHIARA

- di **NON aver svolto** la propria attività DAL _____ AL _____
- di **NON aver svolto IN PARTE** la propria attività DAL _____ AL _____
- di aver svolto **REGOLARMENTE** la propria attività
- di aver **CHIUSO** la propria attività DAL _____

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle conseguenze penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. n. 455/2000).

Data _____ Firma _____

Il/La Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma _____