



**CITTA' DI POGGIARDO**  
\*\*\*\*\*  
PROVINCIA DI LECCE  
*Ufficio Tributi*

**Modulo richiesta riduzione  
TARI 2020 – utenze non  
domestiche obbligate a  
chiusura per emergenza  
Covid-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Tel. (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_  
Email/pec \_\_\_\_\_

**in qualità di \_\_\_\_\_ (carica legale) dell'Impresa**

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
n. REA \_\_\_\_\_ iscritta dal \_\_\_\_\_  
tel./cel. (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_  
pec (*obbligatoria*) \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

Considerato che i DD.PP.CC.MM. 8 marzo, 9 marzo, 11 marzo, 22 marzo, 10 aprile e 26 aprile 2020, il D.M. 25 marzo 2020, emanati in seguito alla dichiarazione dello stato di emergenza sanitaria da covid-19, hanno disposto la chiusura di numerose attività per periodi di tempo variabili in relazione alla tipologia dell'attività stessa causando una crisi economica difficile da affrontare;

*I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR.*

**Via A.Moro – 73037 Poggiardo  
Tel. 0836/909831**



**CITTA' DI POGGIARDO**  
\*\*\*\*\*  
PROVINCIA DI LECCE  
*Ufficio Tributi*

**Modulo richiesta riduzione  
TARI 2020 – utenze non  
domestiche obbligate a  
chiusura per emergenza  
Covid-19**

**CHIEDE**

La riduzione della TARI 2020 quale Ditta/Azienda/Impresa ricadente nella categoria di utenze classificate “non domestiche” i cui codici ATECO rientrano tra le attività **obbligate** alla chiusura per legge per effetto dei DD.PP.CC.MM. summenzionati emanati nell’ambito dell’emergenza sanitaria da covid-19;

A tal fine

**DICHIARA**

- che l’attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata sospesa per effetto dei succitati DD.PP.CC.MM. e del D.M. 25/03/2020 emanati a seguito dell’emergenza covid-19 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ;
- che il codice ATECO (**obbligatorio**) prevalente della Ditta/Azienda/Impresa è \_\_\_\_\_ attivo, presso il competente registro imprese e rientrante tra le attività sospese a seguito dei suddetti D.P.C.M.;
- di essere in regola con il versamento del tributo TARI

Il sottoscritto dichiara, altresì, che i dati e le informazioni qui riportati sono conformi a verità.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

<b>ALLEGARE:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- visura camerale aggiornata</li><li>- copia documento di riconoscimento</li></ul>	<b>MODALITA' DI TRASMISSIONE</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- PEC al seguente indirizzo: <a href="mailto:protocollo.comune.poggiardo@pec.rupar.puglia.it">protocollo.comune.poggiardo@pec.rupar.puglia.it</a>;</li><li>- consegna presso Ufficio Protocollo</li></ul>
---	--

*I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR.*

**Via A.Moro – 73037 Poggiardo  
Tel. 0836/909831**