

Richiedente :	AL COMUNE DI VILLAR FOCCHIARDO
Ditta/Società	UFFICIO TRIBUTI
Sede legale	VIA CONTE CARROCCIO, 30
Ubicazione attività:	Cap 10050 (TO)
	E-mail: tributi@comune.villarfocchiardo.to.it

OGGETTO: TASSA RIFIUTI - EMERGENZA COVID 19 (CORONA VIRUS)
RICHIESTA RIMBORSO A PARZIALE COPERTURA DELLA TARI PER L'ANNO 2020

AVVISO DI PAGAMENTO n. _____ del _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

Via/P.za _____ Cod. Fisc. _____

Tel _____

in qualità di titolare / legale rappresentante della ditta/ società _____

Tel _____ P.Iva _____ C..F. _____

PEC _____ E-MAIL ... _____

DICHIARA

Di aver preso visione delle disposizioni emanate con Deliberazione del Consiglio comunale n. del 07/08/2020, ed in particolare che:

- la presente richiesta sospende, fino alla conclusione della procedura di rilascio del rimborso, la scadenza della seconda rata dell'imposta sui rifiuti (TARI) del 2020, e che il rimborso è calcolato proporzionalmente ai giorni di chiusura dell'attività rispetto alla TARI calcolata in ragione d'anno.;
- la concessione del rimborso è condizionata alla regolarità dei pagamenti di tutti i Tributi Comunali riferiti agli anni precedenti (ultimo quinquennio) ed alla regolarità delle dichiarazioni presentate;
- la richiesta deve pervenire entro il 31 ottobre 2020, tramite e-mail inviata all'indirizzo: tributi@comune.villarfocchiardo.to.it, oppure presentata all'Ufficio Tributi previo appuntamento telefonico al N. tel 011 9645025 interno 4

CHIEDE

L'erogazione del rimborso, riguardante nello specifico l'utenza in premessa ed in oggetto indicata, come determinato secondo le disposizioni stabilite con la Deliberazione del Consiglio comunale di cui sopra, riferito all'Avviso di pagamento TARI 2020 in oggetto, che si allega in copia alla presente;

A tal fine, avvalendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, 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

1a) Che l'esercizio / attività / è stato chiuso ed inattivo dal ___/03/2020 al ___/05/2020;

1b) che l'esercizio / attività / è stato chiuso dal ___/03/2020 al ___/05/2020 e nel periodo indicato è stata svolta attività di vendita con consegna a domicilio;

1c) che l'esercizio / attività dal ___/0 /2020 al ___/0 /2020 ha svolto unicamente attività di vendita con modalità per asporto;

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 tipologie: (crocettare il caso che ricorre)

Industria; **Artigianato**; **Turismo**; **Commercio al dettaglio**, limitatamente ai soli "esercizi di vicinato" e alle "medie strutture di vendita" di cui all'art. 4 comma 1, lettere d) ed e) del D. Lgs. N. 114 del 1998, compresa la somministrazione di alimenti e bevande; **Fornitura di servizi** destinati alla tutela ambientale, alla fruizione di beni culturali e al tempo libero; **Altro** (specificare): _____;

Codice ATECO Attività: _____

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 il rimborso di cui trattasi è soggetto 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.

RICHIESTE

che il rimborso venga erogato con il ricalcolo di quanto dovuto ai fini TARI per l'anno 2020 di cui riceverà l'avviso rettificato della seconda rata.

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: **Sindaco del Comune di Villar Focchiardo** - Via Conte Carroccio 30 - Telefono: 011 9645025
Pec: villar.focchiardo@pec.comune.villarfocchiardo.to.it*

*Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati: mail: info@comune.villarfocchiardo.to.it
Pec: villar.focchiardo@pec.comune.villarfocchiardo.to.it*

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato.

_____ , _____

Il Richiedente

ALLEGARE: COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

