



Città di Lodi Vecchio
Provincia di Lodi

Spett.le
Comune di Lodi Vecchio
Ufficio Tributi
P.zza V. Emanuele II n. 25
Lodi Vecchi (LO)

Oggetto: Richiesta di contributo compensativo per riduzione TARI 2020 – Emergenza sanitaria per epidemia da COVID-19 (Deliberazione Giunta Comunale n. 104 del 19/09/2020).

Il/La sottoscritto/a _____
nato il ____/____/____ a _____ (____)
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. ____
C.F. _____ Recapito telefonico _____
e-mail _____

in qualità di titolare e/o rappresentante legale dell'Impresa:

Ragione Sociale _____
sede legale _____
sede operativa in Lodi Vecchio (LO), via _____
P.IVA _____ Cod. Fiscale _____
n. REA _____ iscritta dal _____
tel./cell. _____ pec _____

RICHIEDE contributo per riduzione TARI 2020

Quale Ditta/Azienda/Impresa ricadente nella categoria delle attività di cui alla deliberazione di Giunta Comunale n. 104 del 19/09/2020, a seguito dell'emergenza da COVID-19.

Al fine di consentire una completa valutazione della domanda relativa alla presente richiesta e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che l'attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata chiusa/sospesa per effetto dei D.P.C.M. del 23/02/2020, del 25/02/2020, del 01/03/2020, del 04/03/2020, del 08/03/2020, del 09/03/2020, del 11/03/2020, 22/03/2020 nonché del 01/04/2020, e/o di ordinanze regionali e/o sindacali, emanati a seguito dell'emergenza covid-19;
- di avere un numero di dipendenti compreso tra 0 e 49

Eventuali dichiarazioni a supporto della dichiarazione _____

Allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma _____