

**Comune di Serravalle Scrivia**

Provincia di Alessandria

Via Berthoud 49 - p.iva 00211750062 - tel. 0143609446-609447-609448 - fax 0143609499

tributi@comune.serravalle-scrivia.al.it - info@pec.comune.serravalle-scrivia.al.it

www.comune.serravalle-scrivia.al.it

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area Gestione Entrate

All’Ufficio

Area Entrate

Via Berthoud, 49

150696 Serravalle Scrivia

**Domanda per la concessione di contributi per il pagamento/rimborso della tassa rifiuti TARI anno 2020 a favore delle utenze non domestiche.**

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (art. 46 e 47 – D.P.R. 28/12/2000, N. 445)*

Il sottoscritto..........................................................................................................................................................

nato a ...............................................................il ..................................................................................................

codice fiscale.........................................................................................................................................................

residente a …………………… Via/Piazza .........................................................................................................

in qualità di □ Titolare □ Legale Rappresentante

dell’impresa/associazione con denominazione/ Ragione sociale …………………………………………………....

Codice Fiscale/Partita Iva ……………………………………………………………………………...............

Sede legale in ………………...................... via …………………………………… n. ………………………

Tel. …………………….. Pec *(posta elettronica certificata)* ……………………………………………..........

Codice ATECO (attività esercitate) ……………………………………………………………………..……...

……………………………………………………………………………………………………….…………..

Descrizione attività esercitata (prevalente e secondarie)…….…………………………………………….........

……………………………………………………………………………………………………..………….…….………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………..

Che occupa i seguenti immobili:

Via …………………………………………………………….......... n. civ. ………….sc ……. interno ……..

Via ………………………………………………………………….. n. civ. ………….sc ……. interno ……..

Consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

* Che l’attività è rimasta sospesa nel corso dell’anno 2020 per effetto dei provvedimenti governativi emanati a seguito dell’emergenza Covid-19 per i seguenti periodi:

Dal ………………… al …………………

Dal ………………… al …………………

Dal ………………… al …………………

* Che l’attività è stata soggetta a misure restrittive nel corso dell’anno 2020 per effetto dei provvedimenti governativi emanati a seguito dell’emergenza Covid-19 per i seguenti periodi:

Dal ………………… al …………………

Dal ………………… al …………………

Dal ………………… al …………………

* Di avere registrato, nell’anno 2020, un decremento del fatturato del 30% rispetto al 2019, con riferimento alla sede ubicata nel Comune di Serravalle Scrivia;

**CHIEDE**

l’erogazione del contributo T.A.R.I. secondo le modalità previste dal bando approvato con Delibera di Giunta Comunale n. 105 del 16/11/2021:

* l'erogazione del contributo T.A.R.I. **a titolo di rimborso**, mediante bonifico bancario, della spesa già sostenuta, secondo le modalità previste dal presente avviso pubblico;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAESE | | CIN  EU | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

oppure in alternativa

* il pagamento totale e/o parziale da parte del Comune di Serravalle Scrivia, direttamente a Gestione Ambiente, a compensazione dell’importo dovuto, non essendo stato in grado di adempiere a tale onere.

**È consapevole che il contributo agli aventi titolo sarà erogato nei limiti delle risorse disponibili**.

**D I C H I A R A**

- di aver preso visione dei requisiti di accesso al contributo e dei criteri e modalità di erogazione;

- di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali, per le esclusive finalità di cui al citato Bando;

- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art. 11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;

- di essere consapevole che, in caso di eventuale illecito utilizzo plurimo del medesimo contributo, il beneficio sarà revocato d’ufficio.

ALLEGATI:

1. Copia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante;

2. Documentazione attestante il decremento del fatturato del 30% nel 2020 rispetto al 2019 riferita alla sede ubicata nel Comune di Serravalle Scrivia;

3. Copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento della tassa T.A.R.I. ( solo in caso di richiesta di rimborso)

Serravalle Scrivia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante