

COMUNE DI CASTEL FRENTANO

(Provincia di Chieti)

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA

utenze non domestiche soggette a sospensione per emergenza COVID- 19

(Delibera di C.C. n. 29 del 29/09/2020 in attuazione della delibera ARERA n. 158 del 05.05.2020)

Il/La sottoscritto/a,

nato/a a (Prov.) il

con residenza in..... CAP

in Via/Piazza n.,

C.F., con riferimento alla denuncia precedentemente presentata per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI)

In qualità di:

TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'

Ragione Sociale

Sede legale

Comune

CAP

PROV.

Via/Piazza

N.

Scala

Int.

Codice Fiscale/P.IVA

Tel./Fax

indirizzo e-mail

Ubicazione: n. int.

Attività esercitata: _____ Codice ATECO _____

COMUNICA

Che a causa dell'emergenza epidemiologica COVID – 19:

- La propria attività è stata soggetta a sospensione dal/...../..... al /...../.....
(tabella 1a- allegato A - delibera ARERA158/2020)

- La propria attività è stata parzialmente sospesa dal/...../..... al/...../.....
per _____ e consentita solo per _____
(tabella 2 - allegato A - delibera ARERA158/2020)

- La propria attività è stata ridimensionata per calo della domanda o volontariamente chiusa dal /...../..... al/...../.....
(tabella 3 - allegato A - delibera ARERA158/2020)

CHIEDE

Di poter beneficiare dell'agevolazione stabilita dall'Ente e commisurata agli effettivi giorni di chiusura della propria attività o di sospensione parziale, imposta dai diversi DPCM a partire dall'8 marzo 2020.

Data

Firma.....

Allegati:

- documento di identità in corso di validità