

**ALL'UFFICIO TRIBUTI  
COMUNE DI**

**OGGETTO: Emergenza COVID-19 .  
Dichiarazione chiusura attività e richiesta accesso ad agevolazioni.**

RAGIONE SOCIALE <i>Denominazione</i>		<i>Forma giuridica</i>	
Codice Fiscale <i>Part. IVA</i>			
SEDE LEGALE	<i>Via</i>	<i>N.</i>	
<i>CAP</i>	<i>Comune</i>	<i>Frazione</i>	
RAPPRESENTANTE LEGALE	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	
<i>Nato a</i>		<i>il</i>	
<i>Codice Fiscale</i>			
IDENTIFICATO CON:	<i>(indicare la tipologia di documento: carta d'identità, patente di guida)<sup>1</sup></i>		
<i>N. Documento</i>	<i>Rilasciato da</i>	<i>il</i>	
TELEFONO	CELLULARE		
PEC	E-MAIL		
Codice/i ATECO	Codice/i ATECO	Codice/i ATECO	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Settore di attività prevalente <input type="checkbox"/> Agricoltura <input type="checkbox"/> Artigianato <input type="checkbox"/> Commercio <input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Servizi	<i>(Indicare nello specifico l'attività svolta dall'impresa)</i> _____ _____ _____		

<sup>1</sup> COPIA DEL DOCUMENTO DA ALLEGARE

- Turismo
- Cultura-Spettacolo-Sport
- Pesca e Acquacoltura
- Altri Settori

**DICHIARA**

che la propria ditta individuale/società è rimasta chiusa, senza possibilità di svolgere la propria attività:

- per obbligo di Legge dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- per decisione personale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- per chiusura parziale e svolgimento attività con modalità differenti dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ (descrizione nuove modalità \_\_\_\_\_ )

che l'attività ha sede in uno o più immobili:

- di proprietà
- in affitto (proprietario \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale proprietario \_\_\_\_\_ )
- con i seguenti identificativi catastali

Indirizzo (via e n. civico)	Foglio	Mappale	Sub.

**CHIEDE**

di poter rientrare tra i soggetti destinatari di eventuali agevolazioni messe in atto dall'Amministrazione Comunale sotto forma di agevolazioni o di contributi per il pagamento dei tributi, a sostegno delle difficoltà conseguenti all'emergenza COVID-19

Il sottoscritto (**Cognome e Nome**) \_\_\_\_\_ dichiara di rendere le dichiarazioni sopra riportate ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e nella consapevolezza delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D. P. R. 445/2000. Autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii.

*Luogo e data*

FIRMA<sup>2</sup>

<sup>2</sup> FIRMA DIGITALE OBBLIGATORIA OPPURE INVIO DELLA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL FIRMATARIO LEGALE RAPPRESENTANTE