**COMUNE DI CAVALLINO**

 **SETTORE TRIBUTI**

**RICHIESTA PER AGEVOLAZIONE TARI 2021**

 **(UTENZE NON DOMESTICHE)**

Il/La sottoscritto/a ,

nato/a a .......................................................................................... (Prov. ...............) il ......................................

con residenza in………............................................................................................ CAP ..........................

Via/Piazza ........................................................................................................ n…………,

C.F…………………………………….,tel……………………………,mail/pec………………………………

**IN QUALITA’ DI:**

|  |
| --- |
| □ TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE □ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’ |
| Ragione Sociale |
| Sede legaleComune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP PROV. |
| Via/Piazza | N. | Scala | Int. |
| Codice Fiscale/P.IVA | Tel./Fax | indirizzo e-mail |

Ubicazione/sede operativa . n.\_ int.

Attività esercitata: \_ \_ Codice ATECO \_

**DETTAGLIO UTENZE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO | SUPERFICIE | DESTINAZIONE D’USO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# CHIEDE

di poter beneficiare dell’**AGEVOLAZIONE** prevista per le utenze non domestiche per la TARI 2021, come stabilita dal Comune di Cavallino con delibera di C.C. n. 27 del 31/07/2021.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

di aver subito un calo di fatturato di almeno il 33% su base annua tra il 2020 e il 2019, come dimostrato dalla documentazione allegata.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – REGOLAMENTO EUROPEO**

Il sottoscritto, apponendo di seguito la propria firma, esprime ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 il consenso al trattamento dei dati personali.

CAVALLINO,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ALLEGATI OBBLIGATORI:**

* Documento d’identità del dichiarante o del rappresentante legale
* Idonea documentazione comprovante il calo del fatturato di almeno il 33% su base annua tra il 2020 e il 2019.