

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:

<input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> 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:

- o La propria attività è stata soggetta a sospensione dal/...../..... al /...../.....
(tabella 1a- allegato A - delibera ARERA158/2020)
- o La propria attività è stata parzialmente sospesa dal/...../..... al/...../.....
per e consentita solo per
(tabella 2 - allegato A - delibera ARERA158/2020)
- o 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