



COMUNE DI LABICO
Città Metropolitana di Roma Capitale

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA
utenze non domestiche soggette a sospensione per emergenza COVID- 19
(Delibera di C.C. n. 7 del 18.02.2021 n 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:

- La propria attività è stata soggetta a sospensione dal/...../..... al /...../.....
- La propria attività è stata parzialmente sospesa dal/...../..... al/...../..... per _____ e consentita solo per _____
- La propria attività è stata ridimensionata per calo della domanda o volontariamente chiusa dal/...../..... al/...../.....

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