



COMUNE di DICOMANO (FI)
 pec: comune.dicomano@postacert.toscana.it

**DICHIARAZIONE TARI PERIODO DI
 SOSPENSIONE ATTIVITA' PER
 EMERGENZA COVID-19
 (utenza non domestica)**

RELATIVA AL/AGLI IMMOBILE/I SEGUENTE/I:

FOGLIO	PART.	SUB	categ.	INDIRIZZO COMPLETO (via/piazza e n. civico)	PROPRIETARIO

DENUNCIA PRESENTATA DA:

cognome		nome	
per conto della ditta / società		cf / partita IVA	
con sede in		indirizzo	
recapito/i telefonico/i		e-mail / pec	
IN RIFERIMENTO ALL'ATTIVITA' DI:		CODICE ATECO	

AI FINI DI DICHIARARE IL PERIODO DI CHIUSURA TOTALE O PARZIALE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA PER CORONAVIRUS. A tale scopo dichiara che :

E' stata disposta la sospensione obbligatoria dell'attività per l'intera superficie	dal giorno		mese		anno	2020
	al giorno		mese		anno	2020

Non è stata disposta la sospensione obbligatoria dell'attività, ma ho comunque sospeso l'attività nei locali per la superficie di Mq. _____	dal giorno		mese		anno	2020
	al giorno		mese		anno	2020
Per la seguente motivazione:						

E' stata disposta la sospensione obbligatoria parziale dell'attività e a tal fine dichiara di aver continuato a svolgere l'attività di:	dal giorno		mese		anno	2020
	al giorno		mese		anno	2020
CODICE ATECO:			Per una superficie di Mq. :			

Data _____ **Firma** _____

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Tutti i dati compilati e sottoscritti dal firmatario della presente comunicazione si intendono forniti ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. n°445/2000, sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per la dichiarazione falsa dall'art.76 del medesimo decreto. I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle vigenti normative in materia di trattamento dei dati - anche sensibili - anche mediante apparecchiature informatiche.

COMUNE DI DICOMANO

DATA

PROT N°