



Città di Maranello

SERVIZIO TRIBUTI

TARI (Tassa sui Rifiuti) - UTENZE NON DOMESTICHE

**Dichiarazione di sussistenza dei requisiti per agevolazione tariffaria
AGEVOLAZIONE ANNO 2021 PER EMERGENZA COVID-19 – CALO FATTURATO -
ai sensi della D.C.C n.47 del 29/06/2021**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____ Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____
in qualità di Titolare/Rappresentante Legale della Ditta/Società
Denominazione _____
sede legale a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
PEC _____
C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DICHIARA

- 1) che nei locali occupati/detenuti in Via _____ n° _____ di seguito indicati, è svolta attività d'impresa
[Fg./Mapp/Sub _____ Cat _____] [Fg./Mapp/Sub _____ Cat _____]
- 2) che l'attività non appartiene alle Categorie Tari che hanno già goduto della riduzione del 70% o 40% prevista per l'anno 2021;
- 3) che l'ammontare dei ricavi conseguito nell'anno 2019 è stato inferiore a € 10 milioni (ad esclusione dei soggetti titolari di reddito agrario);
- 4) **[Per le attività aperte prima del 1° gennaio 2019] :**
che l'attività ha subito un calo del fatturato mensile e dei corrispettivi del 2020, di almeno un 30% rispetto al fatturato del 2019.
oppure [Per le attività aperte dopo il 1° gennaio 2019]
che l'attività è iniziata in data _____
- 5) che è stata presentata l'istanza all'Agenzia delle Entrate dal 30/03/2021 al 28/05/2021 per accedere ai ristori a fondo perduto di cui all'art. 6 sexies del DL 41/2021 (decreto sostegni), e che la stessa è stata positivamente accolta.

DICHIARA, inoltre

di essere consapevole che la percentuale dell'agevolazione sarà determinata dall'Ufficio Tari, nel rispetto dell'importo massimo destinato al finanziamento di tale tipologia di agevolazione Tari, in base alle richieste ricevute dall'utenza interessata, con un massimo del 40%.

EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

Via _____ Nr. _____ Comune _____ PROV _____ CAP _____

ALLEGATI ED EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

Visura camerale aggiornata Carta Identità e Codice Fiscale Altro _____

Ai fini della presente agevolazione, la denuncia deve essere presentata all'ufficio tributi entro il **15/10/2021 ed è valida per l'anno 2021.**

tributi@comune.maranello.mo.it

tributi@cert.comune.maranello.mo.it

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Maranello. **Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia e di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR 445/2000).** .

Letto, confermato e sottoscritto
