



# COMUNE DI ORSOGNA

## Provincia di Chieti

**I Talamì**  
PATRIMONIO  
D'ITALIA  
PER LA TRADIZIONE



c.a.p. 66036  
P.zza Mazzini, 5

Tel. +39 0871869765  
Fax. +39 0871867080  
Email certificata: info@pec.comune.orsogna.chieti.it

P.I. 00254520695  
CF: 81001270693

Al Sig. Sindaco  
del Comune di ORSOGNA (CH)

**Oggetto:** Emergenza sanitaria da covid-19 - Agevolazione TARI anno 2021 delibera C.C. n. 25 del 23/06/2021 - Autocertificazione.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente a _____ indirizzo _____ tel./cell. _____ e-mail/pec _____
---

in qualità di titolare e/o rappresentante legale dell'Impresa

Ragione Sociale _____ Sede legale _____ P.I. _____ n. REA _____ iscritta dal _____ tel./cell. _____ pec _____
--

Consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.;

Consapevole, altresì, di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., che prevede la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

Considerato che i vari provvedimenti restrittivi nazionali e regionali che si sono succeduti a partire dal 01.01.2021 disponendo la chiusura di numerose attività per periodi di tempo variabili in relazione alla tipologia dell'attività stessa causando una crisi economica difficile da affrontare;

### CHIEDE

L'agevolazione, come previsto dalla delibera in oggetto, per la TARI quale Ditta/Azienda/Impresa ricadente nella categoria di utenze classificate "non domestiche";

A tal fine

### DICHIARA



# COMUNE DI ORSOGNA

## Provincia di Chieti

I Talmi  
PATRIMONIO  
D'ITALIA  
PER LA ESISTENZA



c.a.p. 66036  
P.zza Mazzini, 5

Tel. +39 0871869765  
Fax. +39 0871867080

P.I. 00254520695  
CF: 81001270693

Email certificata: info@pec.comune.orsogna.chieti.it

- A. che l'attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata sottoposta a sospensione obbligata nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ rientrando nei codici ATECO come di seguito \_\_\_\_\_;
- B. che l'attività della Ditta/Azienda/Impresa è stata sottoposta a sospensione volontaria nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_ come conseguenza immediata e diretta dei provvedimenti relativi al contenimento dell'emergenza epidemiologica Covid-19 ed in particolare per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

*(barrare la casella corrispondente alla propria situazione)*

### DICHIARA INOLTRE

- che i dati e le informazioni soprascritti sono conformi a verità;
- che è a conoscenza che il trattamento dei dati sarà effettuato per tutto il periodo necessario alla gestione della pratica e nel rispetto delle norme del Regolamento UE 2016/679 secondo l'informativa reperibile sul sito del Comune di Orsogna ([www.comune.orsogna.chieti.it](http://www.comune.orsogna.chieti.it)) alla sezione Privacy.

Li, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore