COMUNE DI ORZINUOVI

(Provincia di Brescia)

|  |
| --- |
| **TARI - RICHIESTA AGEVOLAZIONE TARIFFARIA** **Utenze NON domestiche soggette a sospensione per emergenza COVID-19** |

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nato/a a………………………………………………………………(Prov…………………) il ……………………………………………………….

Con residenza in……………………………………………………………… via e n. civ……………………………………………………………

C.F………………………………………………… telefono………………………………….. mail…………………………………………………….

Con riferimento alla Tassa rifiuti (TARI) anno 2020

In qualità di

|  |
| --- |
|  **□ TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE □ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA’**  |
| Ragione Sociale |
| Sede legaleComune Cap. Prov. |
| Via/Piazza n.  |
| C.F. / P.IVA | TEL. | MAIL  |
| PEC  |
| Ubicazione dell’attivitàVia/Piazza n.  |
| Descrizione attività esercitata | **Codice ATECO** |

**Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi**

**DICHIARA**

**Che a causa dell’attuale situazione di emergenza epidemiologica COVD-19**

|  |
| --- |
| □ La propria attività è stata soggetta a sospensione dal …….…/……..…/…….… al …..……/……..…/…………(tabella 1a-Allegato A – delibera Arera 158/2020) |
| □ La propria attività è stata soggetta a sospensione ancora in corso dal…….…/……..…/……. al …..……/……..…/…………(tabella 1b-Allegato A – delibera Arera 158/2020) |
| □ La propria attività è stata parzialmente sospesa dal …….…/……..…/……. al …..……/……..…/…………(tabella 2-Allegato A – delibera Arera 158/2020) |
| □ La propria attività è volontariamente chiusa dal …….…/……..…/……. al …..……/……..…/…………(tabella 3-Allegato A – delibera Arera 158/2020) |

* **Che il periodo di ulteriore chiusura, rispetto alla delibera Arera 158/2020, è il seguente:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

* **Che l’attività, chiusa al pubblico, è stata svolta con modalità alternative consentite (esempio : asporto/consegna a domicilio/on line ecc) nel seguente periodo:**

**……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………**

**CHIEDE**

Di poter beneficiare della riduzione della TARI così come previsto dalla Delibera n. 158/2020 Arera e delle eventuali ulteriori riduzioni stabilite dal Comune di Orzinuovi.

Il sottoscritto dichiara che i dati e le informazioni sopradescritti sono conformi a verità.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Orzinuovi saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.
Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.
Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Orzinuovi.
L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell’ente all'indirizzo www.comune.orzinuovi.bs.it.
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DPO** | **P.IVA** | **Via/Piazza** | **CAP** | **Comune** | **Nominativo del DPO** |
| LTA S.r.l. | 14243311009 | Via della Conciliazione 10 | 00193 | Roma | Ghirardini Daniela |