

Via dei Mille, 9  
40033 Casalecchio di Reno (BO)

telefono: 051 598 245

fax: 051 598 200

email: entrate@comune.casalecchio.bo.it  
pec: risorse.casalecchio@cert.provincia.bo.it

**Domanda revisione attribuzione bonus Tassa Rifiuti (TA.RI.) COVID 19  
UTENZA NON DOMESTICA  
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 445/2000) -**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.

in qualità di: *(barrare la casella interessata)* <sup>(1)</sup>

Titolare dell'impresa individuale \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_ con sede legale a

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

Cod. Fisc.  P.IVA

avvalendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

**D I C H I A R O e/o C H I E D O**

*(compilare un solo riquadro di interesse)*

**Caso 1 : RICHIESTA BONUS IN CASO DI MANCATA ATTRIBUZIONE D'UFFICIO:**

Da presentare entro e non oltre il 30 novembre 2020

**di ritenere di avere diritto all'attribuzione del bonus COVID 19 introdotto dal Comune (del. CC 49/2020) per le seguenti ragioni:**

Codice ATECO prevalente	
Riferimento normativo (DPCM o altra norma) che ha disposto, secondo il dichiarante, la chiusura OBBLIGATORIA dell'attività <sup>(2)</sup>	

*compilare anche di seguito*

Data inizio lockdown obbligatorio	
Data fine lockdown obbligatorio	
Eventuali ulteriori osservazioni	

Il dichiarante è consapevole che l'eventuale attribuzione del bonus (in rettifica di quanto avvenuto) determinerà conguaglio che verrà calcolato ed applicato nell'anno 2021 (eventualmente a riduzione del dovuto 2021) e che nel frattempo dovrà procedere al pagamento integrale di quanto richiesto nel 2020 dal Comune.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

○ **Caso 2 : DEROGA PREFETTIZIA:**

Da presentare **entro e non oltre il 30 novembre 2020**

**Di segnalare, ai fini del ricalcolo della TARI, di aver ottenuto deroga prefettizia alla chiusura , per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_ e pertanto di**

non aver subito alcuna chiusura nel periodo compreso tra febbraio e luglio 2020

oppure, in alternativa

di aver subito il lockdown, ma soltanto nel periodo compreso fra il giorno \_\_\_\_\_ e il giorno \_\_\_\_\_

Ad integrazione di quanto sopra dichiarato si fornisce, al fine di eventuale rivalutazione da parte del Comune, il fatturato dell'azienda nel periodo considerato:

Mese	Fatturato 2020 in euro	Fatturato 2019 in euro	Delta in € (2020 su 2019)
Febbraio			
Marzo			
Aprile			
Maggio			
Giugno			
Luglio			

*compilare anche di seguito*

Il dichiarante è consapevole che l'eventuale conguaglio verrà richiesto nell'anno 2021 e che nel frattempo dovrà procedere al pagamento integrale di quanto richiesto nel 2020 dal Comune.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Caso 3 : RETTIFICA PERIODO LOCKDOWN:**

Da presentare entro e non oltre il 30 novembre 2020

**Di aver subito lockdown obbligatorio per la propria attività (codice ATECO prevalente \_\_\_\_\_) ma, rettificando l'attribuzione dell'ufficio, nel periodo compreso fra il giorno \_\_\_\_\_ e il giorno \_\_\_\_\_, in relazione a quanto stabilito dai seguenti provvedimenti normativi (indicare di seguito le norme utilizzate per rispettare il lockdown):**

\_\_\_\_\_

**Chiede pertanto la revisione e il ricalcolo del bonus attribuito, impegna dosi nel frattempo, in attesa di decisioni del Comune, ad eseguire il pagamento della prima rata TARI 2020.**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Caso 4: RICHIESTA RETTIFICA DEL CODICE ATECO ATTRIBUITO:**

Da presentare entro e non oltre il 30 novembre 2020

**di ritenere che il codice ATECO assegnato \_\_\_\_\_ non sia corretto, in quanto (indicare di seguito le ragioni della richiesta)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Chiede pertanto la revisione e il ricalcolo del bonus attribuito, impegna dosi nel frattempo, in attesa di decisioni del Comune, ad eseguire il pagamento della prima rata TARI 2020.**

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**DICHIARO di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali**

data \_\_\_\_\_

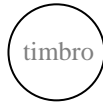
firma \_\_\_\_\_

*da compilare da parte del Comune*

**Firma apposta in mia presenza da** \_\_\_\_\_

**identificato con** \_\_\_\_\_ **rilasciato il** \_\_\_\_\_ **da** \_\_\_\_\_

**Casalecchio di Reno,** \_\_\_\_\_



**firma del pubblico ufficiale** \_\_\_\_\_

**Note:**

<sup>(1)</sup> indicare a quale titolo si presenta la dichiarazione:

- **Titolare dell'impresa individuale** = la TARI è intestata a lui direttamente (va comunque indicato il nome di fantasia con cui l'impresa è comunemente identificata)
- **Legale rappresentante dell'impresa** = la TARI è intestata all'impresa

<sup>(2)</sup> la chiusura volontaria, non dipendente da uno specifico obbligo normativo, non dà diritto all'attribuzione del bonus COVID 19

Nel caso di invio tramite posta tradizionale / fax / posta elettronica (escluso il caso di P.E.C. personale del dichiarante o di dichiarazione firmata digitalmente) o di presentazione della presente dichiarazione da parte di persona diversa da chi ha firmato, allegare fotocopia o scansione del documento di identità o riconoscimento di chi ha firmato