



**Comune di Figino Serenza**  
Provincia di Como

**TARI 2021**

**DICHIARAZIONE DI CHIUSURA ATTIVITA', RESTRIZIONI O CALO DI FATTURATO A SEGUITO DI EMERGENZA SANITARIA – COVID 19.**

**Il sottoscritto**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di \_\_\_\_\_

della società \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

e sede operativa a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che, a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19, la propria attività economica

- è stata interessata dalle chiusure obbligatorie o dalle restrizioni nell'esercizio delle rispettive attività indicate nel D.P.C.M 03/11/2020 e nel D.P.C.M 02/03/2021
- ha patito una dimensione del calo di fatturato occorso (su base annua tra il 2019 e il 2020) in almeno il -30%

Sono consapevole che, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Figino Serenza, \_\_\_\_\_ IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

Allego a dimostrazione di quanto dichiarato i seguenti documenti (allegare eventuali documenti ritenuti utili ad attestare quanto sopra; l'ufficio tributi si riserva comunque la facoltà di richiedere specifiche o integrazioni) :

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La presente dovrà essere depositata al protocollo del Comune di Figino Serenza entro il 30 settembre 2021.