



COMUNE DI VOTTIGNASCO  
(Provincia di Cuneo)  
Via Roma n. 29 – 12020 VOTTIGNASCO  
Tel. 0171-1740715  
P.IVA 01894270048 – C.F. 83001130042

## AVVISO RIDUZIONI TARI PER LE UTENZE NON DOMESTICHE

Il Comune di Vottignasco, in relazione all'emergenza conseguente alla pandemia da COVID-19, con l'approvazione del Regolamento TARI (delibera del Consiglio Comunale n. 27 del 22/07/2021) ha deliberato, **per le UtENZE non Domestiche**, una riduzione del 50% della tassa rifiuti - TARI (quota fissa e variabile) per le attività economiche e produttive totalmente chiuse o con riduzione del fatturato 2020 sul 2019 almeno del 30% a seguito delle disposizioni anticontagio adottate dalle autorità competenti (DPCM 20/03/2020 e successivi).

La richiesta di riduzione dovrà pervenire all'Ufficio Tributi **perentoriamente entro il giorno 10 agosto 2021** in forma cartacea o via mail al seguente indirizzo: [info@comune.vottignasco.cn.it](mailto:info@comune.vottignasco.cn.it)

(Allegato: modulo richiesta riduzione Covid- 19)



COMUNE DI VOTTIGNASCO  
(Provincia di Cuneo)  
Via Roma n. 29 – 12020 VOTTIGNASCO  
Tel. 0171-1740715  
P.IVA 01894270048 – C.F. 83001130042

**RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA TARI  
UTENZE NON DOMESTICHE soggette a sospensione per emergenza COVID-19**  
(Regolamento TARI approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 27 del 22/07/2021)

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato/a a ..... (Prov.....) il .....,  
con residenza in ..... CAP .....,  
in Via/Piazza ..... n.....,  
C.F. ...., con riferimento  
alla denuncia precedentemente presentata per il pagamento della tassa sui rifiuti (TARI)

In qualità di:

|                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| Titolare della Ditta Individuale | Legale rappresentante della società |
| Ragione Sociale .....            | .....                               |
| Sede legale: Comune .....        | Indirizzo .....                     |
| CAP .....                        | Provincia .....                     |
| Codice Fiscale .....             | P.IVA .....                         |
| Tel./Fax .....                   | indirizzo e-mail .....              |
| Ubicazione: Comune .....         | Indirizzo .....                     |
| Attività esercitata: .....       | Codice ATECO .....                  |

**COMUNICA**

che a causa dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica COVID - 19:

La propria attività è stata soggetta a sospensione dal ...../...../..... al ...../...../.....

La propria attività è stata soggetta a sospensione ancora in corso dal ...../...../.....

La propria attività è stata parzialmente sospesa dal ...../...../..... al ...../...../.....  
per ..... e consentita solo per .....

La propria attività ha subito una riduzione del fatturato 2020 sul 2019 almeno del 30%

L'attività è iniziata nel corso del 2020

**CHIEDE**

di poter beneficiare dell'eventuale riduzione/agevolazione stabilita dall'Ente.

**INOLTRE DICHIARA**

che quanto dichiarato può essere in qualunque momento controllato dall'ufficio, con recupero di quanto dovuto per tassa, sanzioni ed interessi.

Data .....

Firma.....