

O OGGETTO:

**DICHIARAZIONE PER RICHIESTA RIDUZIONE TASSA RIFIUTI
EMERGENZA SANITARIA COVID19**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
con residenza / sede legale a
(prov.) in
C.F., tel
e-mail
PEC:
o in qualità di titolare di impresa individuale
o in qualità di rappresentate legale/amministratore del/della
.....
codice fiscale / partita IVA.....

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi) **di avere chiuso la propria attività volontariamente o per cause sanitarie**
dal _____ **al** _____

ai fini dell'applicazione della riduzione del 25% della parte variabile della tassa rifiuti 2020.

Si allega la seguente documentazione probatoria della chiusura dell'attività nel periodo sopra indicato

Autorizza il trattamento dei dati personali nella misura e nei limiti definiti dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 26 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni", fra le quali in particolare il decreto legislativo 101/18 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

....., li

.....

(firma leggibile)*

*Allegare copia del documento di un documento di identità