



COMUNE DI LONDA
CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

DICHIARAZIONE TARI PERIODO DI
SOSPENSIONE ATTIVITA' PER EMERGENZA
COVIT 19
UTENZE NON DOMESTICHE

IL DICHIARANTE

COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
LUOGO DI NASCITA	
LEGALE RAPPRESENTAZIONE SOCIETA'	P.I.
RESIDENTE IN	VIA/PIAZZA N.
TELEFONO	E.MAIL

DENUNCIA

ALLO SCOPO DI DICHIARARE IL PERIODO DI CHIUSURA TOTALE O PARZIALE DELL'ATTIVITA' A SEGUITO DELLA EMERGENZA SANITARIA COVID 19

TIPOLOGIA ATTIVITA'	CODICE ATECO
---------------------	--------------

IN QUALITA' DI:	PROPRIETARIO	LOCATARIO	ALTRO
-----------------	--------------	-----------	-------

PER I SEGUENTI IMMOBILI (1)

N.	FOGLIO	PART.SUB	CAT.	CLASSE	MQ	USO (2)	INDIRIZZO	RID.NE (3)	PROPRIETA'
1									
2									
3									

E' STATA DISPOSTA LA SOSPENSIONE DELLA ATTIVITA' PER L'INTERA SUPERFICIE	DATA DAL	DATA AL
--	-------------	------------

NON E' STATA DISPOSTA LA SOSPENSIONE OBBLIGATORIA DELLA ATTIVITA' MA HO COMUNQUE SOSPESO LA ATTIVITA' PER LA SUPERFICIE DI MQ _____	DATA DAL	DATA AL
---	-------------	------------

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

E' STATA DISPOSTA LA SOSPENSIONE OBBLIGATORIA PARZIALE DELLA ATTIVITA' E TAL FINE DICHIARA DI AVER CONTINUATO A SVOLGERE L'ATTIVITA' DI :	DATA DAL	DATA AL
---	-------------	------------

PER LA SUPERFICIE DI MQ	CODICE ATECO
-------------------------	--------------

Tutti i dati compilati e sottoscritti dal contribuente nella presente dichiarazione si intendono forniti ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, sotto la Sua responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false previste dall'art. 76 del medesimo Decreto. I dati forniti saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di trattamento dei dati (anche sensibili) anche mediante apparecchiature informatiche.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

PROTOCOLLO COMUNALE

