



# COMUNE DI CARLOFORTE

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Al Servizio Tributi del  
Comune di CARLOFORTE (SU)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_, CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ ( \_\_ ) partita IVA \_\_\_\_\_

proprietari\_ / titolare del diritto di usufrutto / uso / locatario dell'unità immobiliare censita al Catasto Fabbricati al

Fg. \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Cl. \_\_\_\_\_, sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

**al fine di ottenere la riduzione TARI prevista dalla DELIBERAZIONE ARERA 158/2020, che la propria attività produttiva consistente nell'esercizio di \_\_\_\_\_ di identificarsi in una delle seguenti casistiche:**

attività (utenza non domestica) costretta alla chiusura forzata, (indicare periodo di chiusura)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e successivamente riaperta;

attività (utenza non domestica) chiusa (indicare inizio periodo di chiusura) dal \_\_\_\_\_ e non ancora riaperta.

Il/la sottoscritt\_ **dichiara inoltre:**

**- di essere a conoscenza delle norme penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso.**

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_