



a causa dei divieti e delle limitazioni ai liberi spostamenti e al libero esercizio dell'attività d'impresa introdotti nel periodo dell'emergenza epidemiologica COVID 19,

**i locali siti in** \_\_\_\_\_

**Attività esercitata** \_\_\_\_\_

**Codice ATECO** \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Indicare con una X la corrispondenza alla categoria TARI (rilevabile anche dall'avviso TARI ricevuto negli anni scorsi)- NB anche più di una nel caso di più tipologie

CATEGORIA	DESCRIZIONE	
T01	MUSEI,BIBLIOTECHE,SCUOLE,ASSOCIAZIONI,LUOGHI DI CULTO	
T02	CAMPEGGI,DISTRIBUTORI DI CARBURANTE,IMPIANTI SPORTIVI	
T03	STABILIMENTI BALNEARI	
T04	ESPOSIZIONI,AUTOSALONI	
T07	CASE DI CURA E RIPOSO	
T08	UFFICI,AGENZIE,STUDI PROFESSIONALI	
T09	BANCHE ED ISTITUTI DI CREDITO	
T10	NEGOZI DI ABBIGLIAMENTO,CALZATURE,LIBRERIE,CARTOLERIE	
T11	EDICOLA,FARMACIA,TABACCAIO,PLURILICENZE	
T12	ATT. ART. TIPO BOTTEGHE:FALEGNAME,IDRAULICO,FABBRO,PARRUCC.	
T13	CARROZZERIA,AUTOFFICINA,ELETTRAUTO	
T14	ATTIVITA' INDUSTRIALI CON CAPANNONI DI PRODUZIONE	
T15	ATTIVITA' ARTIGIANALI DI PRODUZIONE DI BENI SPECIFICI	
T16	RISTORANTI,TRATTORIE.OSTERIE,PIZZERIE,PUB	
T17	BAR,CAFFE',PASTICCERIA	
T18	SUPERMERCATO,PANE E PASTA,MACELLERIA,SALUMI E FORMAGGI	
T19	PLURILICENZE ALIMENTARI E/O MISTE	
T20	ORTOFRUTTA,PESCHERIE,FIORI E PIANTE	

**nel periodo dal** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **al** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

(indicare con una X la casistica fra le seguenti meglio corrispondente alla dichiarazione)

- L'azienda ha dovuto completamente interrompere la propria attività;**
- L'azienda ha dovuto limitare fortemente la propria attività** (con il ricorso allo smart working, agli ammortizzatori sociali, a modalità di lavoro nuove quali il food delivery, etc.. )  
**conseguendo una significativa riduzione di fatturato;**
- L'azienda ha potuto proseguire la propria attività ma le misure limitative hanno inciso significativamente sul fatturato determinandone una condizione di crisi;**

**e pertanto i locali suddetti non sono stati fruibili nella misura prevista ordinariamente per lo scopo a cui erano stati adibiti e come tali dichiarati ai fini della Tassa Rifiuti.**

### IDENTIFICAZIONE CATASTALE

	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
1. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
2. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
3. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
4. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
5. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
6. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _
7. _____	_ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _

**Le unità immobiliari urbane occupate sono:**

- in proprietà
- in usufrutto
- in affitto (indicare le generalità del proprietario) \_\_\_\_\_

- in altro diritto reale di godimento (es. comodato d'uso, leasing...) \_\_\_\_\_

**Note** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Timbro e Firma del denunciante** \_\_\_\_\_