

Autodichiarazione

Richiedente	
Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	
Rappresentante legale di:	
Partita IVA:	CODICE ATECO:
Codice anagrafico cliente:	Codice servizio igiene urbana:
Indirizzo servizio raccolta rifiuti organici:	
E-mail:	Telefono:

dichiara, consapevole delle conseguenze penali in caso di false dichiarazioni, rilascio e utilizzo di documenti falsi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni,

che a causa delle misure adottate per contenere la diffusione del virus COVID-19 ai sensi del D.Lgs. di 25 marzo 2020, n. 19, l'attività economica della suddetta società nel periodo

dal: _____ al _____¹;

è stata completamente sospesa.

¹si prega di indicare il periodo esatto. Se non diversamente dichiarato, come termine ultimo per la ripresa dell'attività sarà considerato quanto previsto nella Legge Provinciale dell'8 maggio per le diverse categorie economiche.

e chiede
l'esenzione dalla quota fissa per i rifiuti organici per il periodo indicato.

Note:

Il modulo deve essere inoltrato entro il **25.06.2020** tramite e-mail a: **rsu.covid19@asmb.it**
Verranno effettuate delle verifiche per attestare la veridicità di quanto dichiarato.

Data:	Firma e timbro:
-------	-----------------

Allegato: copia della carta d'identità

I dati personali vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Informazioni sul sito www.asmb.it