

AUTOCERTIFICAZIONE RIDUZIONE T.A.R.I
(art. 1, comma 685, della Legge 27 dicembre 2013, n. 147 e s.m.i.)

Il/La Sottoscritto/a:	
Cognome _____	Nome _____
Data di nascita ____/____/____	Comune di nascita _____
Codice Fiscale _____	
Residenza: Via _____	N. civico _____
Comune _____	CAP _____ Prov _____
Tel. ____/____/____	Fax ____/____/____ E-mail _____
In qualità di: _____ della Società _____	
Con sede in _____	Via _____ n _____
Codice Fiscale _____	P.IVA _____
Attività svolta _____	

DICHIARA

che i seguenti locali e/o aree scoperte operative:

TIPO LOCALE *	INDIRIZZO	SUPERFICIE (mq)	FOGLIO	NUM	SUB

Classificati nella seguente categoria (barrare la categoria di competenza):

6	Residence - Alberghi senza ristorante - Pensioni - Affittacamere	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni	
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie,	
17	Bar, caffè, pasticceria	
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	

Saranno aperti per almeno 9 mesi nell'anno 2026;

DICHIARA INOLTRE

Che le indicazioni fornite nella presente autocertificazione sono rispondenti a verità, essendo a conoscenza che, in caso contrario, incorrerà nelle sanzioni previste dalle norme vigenti.

Data ____/____/____

Firma _____

Allega: Copia documento di identità

Il presente modello deve essere presentato al protocollo del comune entro il 30 settembre 2026.