



COMUNE TAGLIO DI PO

PROVINCIA DI ROVIGO



Servizi Finanziari

Piazza IV NOVEMBRE, 5 Tel. 0426/347130/31/32/33 – Fax 0426/347187
C.F. e P. IVA 00197020290 E-MAIL: ragioneria@comune.tagliodipo.ro.it

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE TARIFFARIA COSAP Occupazioni permanenti non rientranti nei pubblici esercizi con licenza di somministrazione soggette a sospensione per emergenza COVID-19

(Delibera ARERA n. 158 del 05/05/2020)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE			
Cognome	Nome		
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita	Sesso M F
Residenza in	CAP		PROV.
Via/Piazza	N.	Scala	Int.
Codice fiscale			

In qualità di:

<input type="checkbox"/> TITOLARE DELLA DITTA INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'			
Ragione Sociale			
Sede legale – Comune – CAP – Prov.			
Via/Piazza	N.	Scala	Int.
Codice Fiscale/P.IVA	Tel./Fax		Indirizzo e-mail

Ubicazione: _____ n. _____ int. _____

Attività esercitata: _____ Codice ATECO _____

COMUNICA

Che a causa dell'attuale situazione di emergenza epidemiologica COVID-19:

la propria attività è stata chiusa per la seguente motivazione.....

.....

.....

.....

.....

.....



COMUNE TAGLIO DI PO PROVINCIA DI ROVIGO

Servizi Finanziari

Piazza IV NOVEMBRE, 5 Tel. 0426/347130/31/32/33 – Fax 0426/347187
C.F. e P. IVA 00197020290 E-MAIL: ragioneria@comune.tagliodipo.ro.it



CHIEDE

di poter beneficiare dell'eventuale riduzione/agevolazione stabilita dall'Ente

INOLTRE DICHIARA

che quanto dichiarato può essere in qualunque momento controllato dall'Ufficio, con recupero di quanto dovuto per
tassa, sanzioni ed interessi.

Data

Firma