

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**EMERGENZA COVID – 19 – RICHIESTA AGEVOLAZIONE**  
**UTENZE NON DOMESTICHE - Comune di Anzola dell'Emilia (BO)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome/Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_

In qualità di titolare e/o legale rappresentante dell'azienda

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email/PEC \_\_\_\_\_  
Indirizzo Sede legale \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Che per effetto dell'emergenza sanitaria da Covid -19 la propria attività

- è stata interessata da chiusura obbligatoria disposta da legge
- che tale chiusura è intercorsa nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- che l'utenza interessata dalla chiusura obbligatoria per la quale si richiede la riduzione è sita nel Comune di Anzola dell'Emilia  
Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_
- che il codice Ateco\* dell'attività esercitata all'interno dei locali è il seguente: \_\_\_\_\_  
(\*riportare il codice indicato sulla visura camerale)
- che non è stata richiesta autorizzazione per la continuità operativa alla questura

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA'**

**DA INVIARE entro il 20/10/2020 a: [utenze.geovest@pec.aitec.it](mailto:utenze.geovest@pec.aitec.it)**