

che la propria attività ricompresa nella Tabella 2) Deliberazione Arera 5 maggio 2020 n. 158/2020 è stata **SOSPESA VOLONTARIAMENTE** in seguito all'emergenza sanitaria generata dalla diffusione del virus COVID-19 per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni: _____)

che la propria attività di **AFFITTACAMERE** è stata sospesa volontariamente in seguito all'emergenza sanitaria generata dalla diffusione del virus COVID-19 per il periodo dal _____ al _____ (totale giorni: _____)

A TAL FINE DICHIARA

- che durante il periodo di chiusura **HA** / **NON HA** utilizzati i locali soggetti alla chiusura per lo svolgimento di attività a domicilio
- di non aver presentato alla Prefettura competente per territorio comunicazione per la prosecuzione delle attività ai sensi dell'art. 2, comma 3, del D.P.C.M. 10 aprile 2020 e s.m.i.;
- di non aver prodotto rifiuti nelle utenze di cui alla presente richiesta a seguito di sospensione dell'intera attività per l'emergenza legata al diffondersi del virus COVID-19 (eccetto caso di attività a domicilio);
- di non superare le soglie massime previste dall'art. 54 del D.L. 34/2020 per le misure di aiuto sotto forma di sovvenzioni dirette, anticipi rimborsabili o agevolazioni fiscali ivi previste, tenendo conto di ogni altro aiuto, da qualunque fonte proveniente, anche concesso da soggetti diversi;
- di non rientrare nelle condizioni di cui all'art. 53 del D.L. 34/2020 o di rispettare comunque le prescrizioni ivi contenute nel caso di aiuti non rimborsati;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- di essere a conoscenza che il Comune, anche attraverso il soggetto gestore del servizio, TSA S.p.a., ha la facoltà di verificare la veridicità di quanto dichiarato.
- di avere preso visione e di accettare l'allegata **INFORMATIVA** per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016.

ALLEGA i seguenti documenti:

- **copia documento di identità del dichiarante;**
- **per le sole attività di AFFITTACAMERE: copia della ricevuta fornita dalla Questura relativa alla trasmissione dell'ultima scheda alloggiati trasmessa prima della chiusura e della prima scheda dopo la ripresa dell'attività.**

Luogo _____ DATA _____ Firma _____

NOTA.

1) Il modello NON deve essere presentato dalle utenze di cui alla Tab. 1A e 1B della Deliberazione Arera 5 maggio 2020 n. 158, per le quali il COMUNE procederà autonomamente