

PROVINCIA DI RAVENNA
SERVIZIO PROVVEDITORATO
PIAZZA CADUTI PER LA LIBERTÀ 2
48121 RAVENNA

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

nato a _____ provincia (____) il _____ in
qualità di _____

della ditta individuale/società _____

con sede legale in _____ CAP _____ provincia (____)

via _____ n. _____ Partita

IVA _____

in qualità di titolare della concessione/affitto/locazione Repertorio/Registro n. _____ del _____

relativa all'attività economica di _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi della deliberazione del Presidente della Provincia n. _____ del _____

e delle motivazioni in essa contenute, che l'attività economica esercitata nell'immobile in concessione/affitto/locazione ha subito chiusure nei seguenti periodi:

(barrare una o più caselle, a seconda dell'ipotesi che ricorre)

dal 10/03/2020 al 17/05/2020 (lockdown) - riduzione del canone del 40%

zona rossa o arancione rafforzato (purché maggiore di quindici giorni) - riduzione del canone pari al 40%

PERIODO DAL _____ AL _____

PERIODO DAL _____ AL _____

PERIODO DAL _____ AL _____

zona arancione (purché maggiore di quindici giorni) - riduzione del canone pari al 20%

PERIODO DAL _____ AL _____

PERIODO DAL _____ AL _____

PERIODO DAL _____ AL _____

a tal fine

CHIEDE

il riconoscimento della rispettiva proporzionale riduzione del canone di concessione/affitto/locazione.

Data _____

Il Dichiarante
