



RICHIEDENTE IN APPLICAZIONE DELL'ORDINANZA MUNICIPALE DEL 4 MAGGIO 2020
EMERGENZA CORONAVIRUS: MISURE FINANZIARIE COMUNALI STRAORDINARIE
A FAVORE DELLE PERSONE FISICHE O DELLE PERSONE GIURIDICHE
CON PARTICOLARE ATTENZIONE AL SOSTEGNO DEI COMMERCII E DELL'ECONOMIA LOCALE

RICHIEDENTE PERSONA FISICA:

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ NAP / paese: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Conto postale o bancario – IBAN no.
_____ Banca: _____

RICHIEDENTE PERSONA GIURIDICA:

Ditta / Impresa / Azienda / Ufficio / Commercio _____

TITOLARE: Settore di attività _____

Nome: _____ Cognome: _____

Via: _____ NAP / paese: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Conto postale o bancario – IBAN no.
_____ Banca: _____

▶▶▶ MISURE CHIESTE:

pagamento tassa raccolta rifiuti – anno 2020

pagamento tassa acqua potabile – anno 2020

pagamento tassa canalizzazioni – anno 2020

pagamento imposte comunali – acconti anno 2020

Specificare cosa è chiesto: dilazione di pagamento / rateazione / esonero

pagamento imposte comunali – conguaglio anno _____

Specificare cosa è chiesto: dilazione di pagamento / rateazione / esonero

pagamento imposte comunali – conguaglio anno _____

Specificare cosa è chiesto: dilazione di pagamento / rateazione / esonero

pagamento altri tributi dovuti al Comune di Cevio
genere di tributo _____
Specificare cosa è chiesto: dilazione di pagamento / rateazione / esonero

rimborso carta FFS acquistata per il giorno _____
Allegare la carta FFS non utilizzata

altre misure chieste di aiuto sociale o a favore delle attività economiche
specificare quale aiuto finanziario o materiale è chiesto:

MOTIVO DELLA RICHIESTA (eventualmente su lettera allegata)

Il richiedente dichiara di accettare l'art. 8.3 dell'ordinanza municipale che recita:
Al Municipio è data facoltà di chiedere ai richiedenti la presentazione di qualsiasi documento ritenuto necessario per giustificare la facilitazione o l'aiuto finanziario richiesto, evitando di principio discriminazioni o agevolazioni ingiustificate.

Data Firma del richiedente

DECISIONE

Richiesta evasa in data _____ Ris. mun. no. _____

APPROVATA **RESPINTA**

Osservazioni:

Agevolazione concessa _____ Aiuto concesso CHF _____