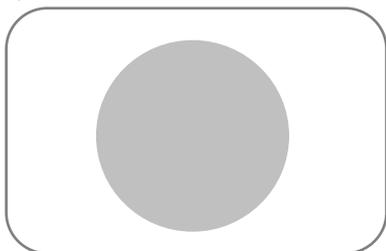


1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO



Comune di Zola Predosa  
area Servizi Finanziari  
servizio Tributi  
Piazza della Repubblica 1  
40069  
Zola Predosa

2) TITOLO

**richiesta di agevolazione per nuove attività imprenditoriali e di lavoro autonomo di giovani imprenditori  
[TARI - taxa sui rifiuti]**

(da presentare entro il 31 gennaio dell'anno immediatamente successivo a quello di inizio della nuova attività)

3) DATI ANAGRAFICI

Io [nome e cognome] \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di

[\_] titolare della ditta (specificare l'esatta denominazione o ragione sociale):

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
con sede legale a Zola Predosa, Via _____ N _____ Bar. _____ Int. _____
E-mail: _____ Pec _____
Cell _____ Tel. _____ Fax _____

[\_] legale rappresentante della Società (specificare l'esatta denominazione o ragione sociale):

_____ natura giuridica _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
con sede legale a Zola Predosa, Via _____ N _____ Bar. _____ Int. _____
E-mail: _____ Pec _____
Cell _____ Tel. _____ Fax _____

3) DICHIARAZIONI

**dichiaro**, ai fini dell'applicazione dell'agevolazione prevista dall'art. 27-bis del regolamento per l'applicazione della TARI

1) Che la sopra indicata denominazione o ragione sociale è relativa ad una nuova attività d'impresa o di lavoro autonomo, formata da "giovani imprenditori" come definiti dal regolamento TARI, costituita dopo il 27/04/2016, come risulta dall'iscrizione:

- alla C.C.I.A.A. data di iscrizione: \_\_\_\_\_

- all'Ufficio I.V.A. data di iscrizione: \_\_\_\_\_

per l'esercizio della seguente attività:

Codice attività	Descrizione attività

2) Che l'impresa ha la sede operativa nel Comune di Zola Predosa, nell'immobile sotto indicato, per il quale viene richiesta l'agevolazione, direttamente e interamente utilizzato per lo svolgimento della nuova attività:

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_,

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria catastale \_\_\_\_\_

a decorrere dal \_\_\_\_\_ conformemente a quanto dichiarato ai fini della Tassa sui rifiuti;

3) Di essere in possesso dei seguenti requisiti, richiesti per accedere all'agevolazione prevista dal sopra citato Regolamento comunale (*barrare la casella che interessa*):

Impresa individuale, il cui titolare è persona di età non superiore ai 40 anni alla data di iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A. o alla data di attribuzione della Partita I.V.A.;

Società nella quale i 2/3 delle quote societarie (66,67%) sono detenute da persone fisiche di età non superiore ai 40 anni e, in ogni caso, il legale rappresentante della società è persona di età non superiore ai 40 anni;

Società di persone, nella quale tutti i soci sono legali rappresentanti, con i 2/3 del capitale sociale rappresentato da neoimprenditori di età non superiore ai 40 anni;

Società nella quale tutti i soci sono neoimprenditori, con i 2/3 del capitale sociale rappresentato da neoimprenditori di età non superiore ai 40 anni;

Impresa nata dalla cessione d'azienda da padre a figlio, con atto di cessione d'azienda e nuovo numero di iscrizione C.C.I.A.A., e il figlio prima non esercitava alcuna attività di impresa o di lavoro autonomo.

*(per persona di età non superiore ai 40 anni si intende chi non abbia compiuto il 41° anno di età alla data di iscrizione dell'impresa alla C.C.I.A.A. o alla data di attribuzione della Partita I.V.A.)*

**Nel caso di Società, indicare:**

- numero complessivo dei soci: .....

- dati identificativi dei soci e quote societarie detenute:

N.	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Natura della carica	Quota societaria posseduta

Sono consapevole che, ai sensi del DPR 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza immediata dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

-----

**4) PARTE CONCLUSIVA E FIRMA**

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy

Ogni comunicazione su questa richiesta può essere inviata anche ai seguenti recapiti:

fax \_\_\_\_\_  e-mail \_\_\_\_\_

altro **recapito** diverso dalla residenza \_\_\_\_\_

luogo e data \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**In caso di invio per posta o tramite altra persona** va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

allego fotocopia del documento di identità

-----

**5) INFORMAZIONI UTILI**

Per chiarimenti e informazioni:

**Tributi**- Piazza Repubblica 1 - terzo piano  
aperto al pubblico **martedì dalle 9:00 alle 12:00**

e il **giovedì dalle 15:00 alle 18:00**  
Tel. 051.61.61.680 - fax 051.61.61.711

Responsabile procedimento: **Manuela Volta**  
Ufficio: **Area Servizi Finanziari - Tributi**

**Modalità di consegna:**

- all'Urca [Sportello del Cittadino]
- per posta con raccomandata A/R all'indirizzo che compare nell'intestazione del modulo
- via fax al n. 051.6161711
- e-mail: [tributi@comune.zolapredosa.bo.it](mailto:tributi@comune.zolapredosa.bo.it)
- PEC: [comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it)

-----

Nel mese di agosto e nel periodo natalizio gli uffici rimarranno chiusi al pubblico il giovedì pomeriggio

-----