



COMUNE DI PARTANNA
PROVINCIA REGIONALE DI TRAPANI



Città d'arte e turistica



Partita I.V.A. n.00239820814

II SETTORE
SERVIZI FINANZIARI
UFFICIO TRIBUTI

Indirizzo:

Via del Popolo n.35 – C.A.P.91028 – Partanna (TP)

Recapiti Telefonici: 0924923260 - 0924923266 – 0924923263 Fax: 0924923298

AVVISO RICEVIMENTO PUBBLICO PER
ACCERTAMENTI IMU/TASI – AVVISI TARI,

Al fine di contrastare e contenere la diffusione da COVID-19 e per tutelare sia gli utenti che i dipendenti comunali con decorrenza immediata si dispongono le seguenti modalità di accesso agli uffici:

SOLO NELLE GIORNATE DEL LUNEDI' E MERCOLEDI'
dalle ore 9;00 alle ore 13;00 previo appuntamento telefonico
allo 0924923260 per TARI e rateizzazioni ed allo
0924923266/263 per IMU e TASI,

Si ricorda che prima di accedere agli Uffici, l'utente dovrà
indossare la mascherina e detergere le mani utilizzando i
prodotti a base alcolica a disposizione dell'Ufficio e compilare
l'apposita dichiarazione per la prevenzione dell'infezione da
Coronavirus.

Si ringrazia la cittadinanza per la collaborazione.

Partanna, lì 26 Ottobre 2020.

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTI

Rag. Filippo Barbera

IL DIRIGENTE DEL II SETTORE

Dott. Giovanni Ciambalvo

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n
recapito telefonico

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. In riferimento a me stesso ed al mio nucleo familiare convivente, sotto la mia responsabilità riferito agli ultimi 15 giorni:

DICHIARO

- non ho avuto febbre o temperatura corporea uguale o superiore a 37°,5;
- non ho avuto mal di gola, tosse e/o difficoltà respiratoria, presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale, stanchezza/dolori muscolari, diarrea/vomito ne altra sintomatologia riconducibile all'epidemia COVID – 19;
- non ho presentato alterazione dei sapori e degli odori;
- non ho avuto contatti con persone risultate positive al COVID – 19;
- non sono sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo al COVID-19.
- lo sottoscritto/a mi impegno a non accedere ai locali dell'Ufficio Tributi qualora mutassero le condizioni sopra dichiarate, salvo consegna del modulo aggiornato;
- Dichiaro, altresì, di aver preso conoscenza delle disposizioni in materia di emergenza sanitaria COVID – 19 e delle procedure di prevenzione adottate dall'Ufficio Tributi e di accettarne i contenuti.

_____, li _____

La/Il dichiarante

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);
se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000