

All' Ufficio Tributi del
Comune di Calolziocorte
Piazza Vittorio Veneto, 13
Indirizzo pec: calolziocorte@legalmail.it

ACCONTO IMU - quota comunale 2020 - dichiarazione ai fini del versamento entro il 30-09-2020, senza sanzioni ed interessi, a seguito difficoltà economiche conseguenti pandemia da COVID 19 (deliberazione di Consiglio Comunale n. 18 del 12.06.2020)

(da inviare entro il 30 Settembre 2020 tramite PEC)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ codice fiscale _____
residente in via _____ cap _____ città _____
e (per le società) in qualità di legale rappresentante _____
codice fiscale società _____ con sede legale in _____
Recapito cellulare _____ Mail/Pec _____

DICHIARA

di trovarsi, a causa dell'emergenza sanitaria Covid 19, in una situazione di difficoltà economica al fine di usufruire della possibilità di corrispondere la prima rata dell'IMU quota comunale relativa al 2020 entro il 30 Settembre 2020, senza applicazioni di sanzioni ed interessi, a causa:

- Sospensione obbligatoria attività economica a seguito disposizioni di legge o ordinanza
- Sospensione volontaria attività a seguito covid 19
- Riduzione volume d'affari di almeno il 25% rispetto il primo semestre 2019
- Contribuenti che durante il periodo di emergenza covid 19 hanno usufruito di trattamento di sostegno al reddito (es. cassa integrazione guadagni, fondo integrazione salariale, fondo di solidarietà)
- Ulteriori situazioni che hanno effettivamente comportato difficoltà economiche a seguito covid 19:

SCRIVERE LA CAUSA CHE HA GENERATO LA SITUAZIONE ECONOMICA DISAGIATA

.....

.....

.....

DATI IMMOBILE/I

Caratteristiche

- Area fabbricabile
- Fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale
- Fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili
- Immobile posseduto da soggetto passivo IRES
- Altri immobili _____

Indirizzo

.....

Dati catastali identificativi dell'immobile/i

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità

Classe n. Protocollo Anno

% Possesso

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità

Classe n. Protocollo Anno

% Possesso

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità

Classe n. Protocollo Anno

% Possesso

Allega:

- **documento identità del richiedente.**

Il presente atto è valido come "dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà" ai sensi degli Artt. 45 e 47 del DPR 445/2000.

Il sottoscrittore è consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti.

Il sottoscrittore è altresì consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data

Firma

.....