*All’Ufficio Tributi del Comune di*

*ALMENNO SAN SALVATORE (BG)*

**Attestazione difficoltà economiche per DIFFERIMENTO ACCONTO IMU 2020**

**conseguente alla pandemia da COVID- 19**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

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

Il/La sottoscritto/a ......................................................................................................................................... nato/a a ........................................................................................................... il ................................................ residente a .............................................................. via .............................................................. n. ................... Codice fiscale ........................................................................ 🕾 ........................................................................

email …………………………………………………………….. pec …………………………………………………..

*se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:*

|  |
| --- |
| in qualità di ......................................................................................................................................................  della ................................................................................................................................................................  con sede legale in ...........................................................................................................................................  Via ......................................................................................................................................... n. .....................  Partita IVA ...................................................................... C.F. …………………………………………..………. |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D,P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

di possedere i requisiti per poter usufruire della possibilità di corrispondere la prima rata dell’IMU relativa all’anno 2020, ai sensi della delibera del Consiglio Comunale n° 23 del 30/07/2020, entro il 16 Dicembre 2020, senza applicazioni di sanzioni ed interessi, in particolare, alternativamente per uno dei seguenti motivi:

**Cessazione del rapporto di lavoro subordinato;**

**Sospensione dal lavoro per un periodo di almeno 60 giorni anche non consecutivi;**

**Lavoratore autonomo e libero professionista, società commerciali e artigiane: riduzione del proprio fatturato di almeno il 33% nei mesi di marzo ed aprile 2020 rispetto agli stessi mesi dell’anno 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dalle autorità competenti per l’emergenza Coronavirus, o per chiusura volontaria;**

**Malattia grave e/o decesso di un componente del nucleo familiare.**

|  |
| --- |
| **DATI IMMOBILE** |

**Indirizzo**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dati catastali identificativi dell’immobile**

Sezione …… Foglio …........ Particella ................. Subalterno ….........Categoria/classe/qualità……….……..…….

**% Possesso[[1]](#footnote-1)** …………….

**Indirizzo**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dati catastali identificativi dell’immobile**

Sezione …… Foglio …........ Particella ................. Subalterno ….........Categoria/classe/qualità……….……..…….

**% Possesso[[2]](#footnote-2)** …………….

**Indirizzo**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dati catastali identificativi dell’immobile**

Sezione …… Foglio …........ Particella ................. Subalterno ….........Categoria/classe/qualità……….……..…….

**% Possesso[[3]](#footnote-3)** …………….

**Indirizzo**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dati catastali identificativi dell’immobile**

Sezione …… Foglio …........ Particella ................. Subalterno ….........Categoria/classe/qualità……….……..…….

**% Possesso[[4]](#footnote-4)** …………….

**Allega:**

* documento identità del richiedente;
* documentazione a corredo della presente istanza/dichiarazione.

**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, altresì, di essere informato/a che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14, contenente anche le modalità di esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e seguenti e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto.

*Data .......................................* **Il/La Dichiarante**

…………………………………………………

1. In caso di contitolarità [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di contitolarità [↑](#footnote-ref-2)
3. In caso di contitolarità [↑](#footnote-ref-3)
4. In caso di contitolarità [↑](#footnote-ref-4)