

Attestazione difficoltà economiche per DIFFERIMENTO ACCONTO IMU 2020

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 Tel

se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di
della
con sede legale in
Via n.
Partita IVA

DICHIARA

di possedere, alla data della presente dichiarazione, i requisiti previsti dalla delibera della Giunta Comunale n. 47 del 04/06/2020 per poter usufruire della possibilità di corrispondere la prima rata dell'IMU relativa al 2020 entro il 30/09/2020, senza applicazioni di sanzioni ed interessi, in particolare:

Che l'attività esercitata dalla ditta/società identificata dal codice ATECO è stata obbligatoriamente chiusa dal al per effetto del DPCM n..... del

Lavoratore autonomo¹ e libero professionista²: riduzione del fatturato del secondo bimestre 2020 rispetto al medesimo periodo dell'anno 2019 pari al% (riduzione non inferiore al 33%)

Lavoratore autonomo partita IVA

libero professionista partita IVA n. iscrizione albo o ordine professionale

¹ Per lavoratore autonomo si intende il lavoratore iscritto alle gestioni speciali dell'Assicurazione generale obbligatoria (AGO), non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione separata di cui all'articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335;

² Per libero professionista si intende il professionista iscritto agli ordini professionali e quello aderente alle associazioni professionali iscritte nell'elenco tenuto dal Ministero dello sviluppo economico ai sensi della legge 14 gennaio 2013, n. 4 e in possesso dell'attestazione rilasciata ai sensi della medesima legge n. 4 del 2013.

Cessazione del rapporto di lavoro subordinato³, con attualità dello stato di disoccupazione.

- In caso di contratto a tempo indeterminato si allega copia della lettera di licenziamento;
- In caso di contratto a tempo determinato si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttrive del rapporto;

Sospensione dal lavoro per almeno 30 giorni lavorativi consecutivi, con attualità dello stato di sospensione.

A tal fin si allega (barrare le ipotesi di interesse, alternative tra loro):

- copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito;
- copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito;
- copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la sospensione dal lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l'indicazione del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione.

DATI IMMOBILE

Caratteristiche

- Terreno
- Area fabbricabile
- Fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale
- Fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili
- Abitazione principale;
- Pertinenza
- Immobile non produttivo di reddito fondiario, ai sensi dell'art. 43 del TUIR
- Immobile posseduto da soggetto passivo IRES
- Immobile locato
- Beni merce

Indirizzo

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità
Classe n. Protocollo Anno % **Possesso**

³ Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia o di anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo.

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità
Classe n. Protocollo Anno **% Possesso**

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità
Classe n. Protocollo Anno **% Possesso**

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità
Classe n. Protocollo Anno **% Possesso**

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità
Classe n. Protocollo Anno **% Possesso**

Dati catastali identificativi dell'immobile

Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria/qualità
Classe n. Protocollo Anno **% Possesso**

Dati catastali identificativi dell'immobile

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

Il/La Dichiarante

.....