

COMUNE DI CAPONAGO  
U.O. TRIBUTI E PATRIMONIO

**RICHIESTA DIFFERIMENTO TERMINE VERSAMENTO IMU ACCONTO 2020 AL 30.09.2020**  
(DELIBERA Consiglio Comunale n. 10 del 04.06.2020)  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ in qualità (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.) \_\_\_\_\_

della ditta/società/ente/associazione \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Cod. ATECO \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci** ivi indicate, al fine di poter differire il termine di versamento dell'IMU 2020 in acconto dal 16.06.2020 al 30.09.2020

DICHIARA

Di aver subito in via temporanea carenze di liquidità quale conseguenza diretta della diffusione dell'epidemia da COVID-19.  
Indicare motivazione: \_\_\_\_\_

Data

Firma del dichiarante

(Se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto, allegare copia documento identità)

*I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Caponago nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente ([www.comune.caponago.mb.it](http://www.comune.caponago.mb.it)) e disponibile presso lo sportello, oppure affisso allo sportello stesso in forma semplificata.*