

Spett.le.
UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI SAN PIETRO MUSSOLINO
Via Chiesa Nuova, 3
36070 SAN PIETRO MUSSOLINO (VI)

Autodichiarazione ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000

(da presentare a pena di decadenza entro il 30 settembre 2020)

SITUAZIONE DI DIFFICOLTA' ECONOMICA CAUSA PANDEMIA COVID-19 AI FINI DEL PAGAMENTO DELLA RATA DI ACCONTO IMU 2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ Civ. _____

Telefono _____ e-mail _____

in caso di Persona Giuridica

nella persona del Legale Rappresentante della ditta Ragione Sociale _____

Indirizzo Sede _____

Via _____ Civ. _____ P.IVA

_____ COD. FISC. _____

CODICE ATECO dell'attività _____

Telefono _____ e-mail _____

Vista la Deliberazione di Consiglio Comunale n. 25 del 9 giugno 2020, con la quale l'Amministrazione Comunale di San Pietro Mussolino ha disposto la non applicazione di sanzioni ed interessi nel caso di versamento dell'acconto IMU 2020 entro il 30 settembre 2020, limitatamente ai contribuenti che si trovano in difficoltà economiche, da attestarsi entro il la stessa data, a pena di decadenza dal beneficio, su modello predisposto dal Comune;

Consapevole di quanto dichiarato nonché della responsabilità penale in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, ed a conoscenza della conseguente decadenza dai benefici in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

Di essere proprietario o di avere diritto reale sugli immobili aventi i seguenti dati catastali:

Sez. ____ Foglio ____ Particella _____ sub _____

Sez. ____ Foglio ____ Particella _____ sub _____

Sez. ____ Foglio ____ Particella _____ sub _____

Di avere effettuato in data _____ il pagamento dell'Acconto IMU 2020 per complessivi € _____, ossia oltre la scadenza del 16 giugno 2020 ma entro il termine del 30 settembre 2020, a seguito di difficoltà economica derivante dall'emergenza epidemiologica Covid-19 e che si trova nella seguente condizione:

per le persone fisiche:

titolare di un rapporto di lavoro dipendente o assimilato beneficiario di ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid19 (es. trattamenti di cassa integrazione) o che ha subito l'interruzione o sospensione del rapporto di lavoro;

- titolare di un rapporto di lavoro dipendente o assimilato non beneficiario di ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid19 (es. trattamenti di cassa integrazione) che ha subito l'interruzione o sospensione del rapporto di lavoro;
- titolare di un rapporto di lavoro autonomo/impresa individuale la cui attività è stata sospesa per effetto dei D.P.C.M. emanati in conseguenza del rischio sanitario dovuto al COVID-19;
- titolare di un rapporto di lavoro autonomo/impresa individuale che ha chiesto ed utilizzato gli ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid-19;
- titolare di un rapporto di lavoro autonomo/impresa individuale la cui attività è cessata a seguito della crisi economica da Covid-19;
- proprietari di immobili ad uso abitativo e/o non abitativo concessi in locazione di cui il locatario abbia richiesto ed ottenuto la riduzione o dilazione del canone affitto o il cui locatario sia moroso;
- altre circostanze dovute all'emergenza sanitaria Covid-19 (specificare)_____

per le persone giuridiche:

- azienda/impresa/studio che ha chiesto ed utilizzato gli ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid-19;
- azienda/impresa/studio la cui attività è stata sospesa per effetto dei D.P.C.M. emanati in conseguenza del rischio sanitario dovuto al COVID-19;
- azienda/impresa/studio la cui attività è cessata per effetto della crisi economica da Covid-19;
- proprietari di immobili ad uso abitativo e/o non abitativo concessi in locazione di cui il locatario abbia richiesto ed ottenuto la riduzione o dilazione del canone affitto o il cui il locatario sia moroso;
- altre circostanze dovute all'emergenza sanitaria Covid-19 (specificare)_____

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento, nel rispetto della normativa in tema di privacy (Regolamento GDPR 679/2016), per i soli fini consentiti dalla presente dichiarazione.

San Pietro Mussolino,

Firma del Dichiarante

La presente dichiarazione:

- viene sottoscritta in presenza dell'impiegato addetto;
- viene presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

AVVERTENZA: il dichiarante, in caso di dichiarazione non veritiera, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, ferma restando la responsabilità penale eventualmente sussistente. Il Comune si riserva comunque la facoltà di verificare la veridicità della presente dichiarazione.

Inoltare al protocollo del Comune di San Pietro Mussolino – Via Chiesa Nuova n. 3
direttamente, per posta o via pec a comune.sanpietromussolino.vi@pecveneto.it