

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni)

All' Ufficio Fiscalità Locale del
Comune di Abbiategrasso
Piazza Marconi, 1
20081 Abbiategrasso – MI -
Indirizzo pec: comune.abbiategrasso@legalpec.it
e-mail ufficio: tributi@comune.abbiategrasso.mi.it

Oggetto: dichiarazione resa ai fini del pagamento dell'Acconto IMU 2020 entro il 30/09/2020 come previsto con deliberazione di Consiglio Comunale in data 1° luglio 2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____ via _____
_____ n _____, cod.fisc.: _____,
in qualità di legale rappresentate della Ditta/Società:

Con sede legale in _____ Via/P.zza _____

Cod. Fisc./Part. IVA _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, che testualmente recita:

Norme penali.

1. *Chiunque rilascia dichiarazione mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.*
2. *L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.*
3. *Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità 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
- 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 comportato difficoltà economiche a seguito covid 19:

SCRIVERE LA CAUSA CHE HA GENERATO LA SITUAZIONE ECONOMICA DISAGIATA:

.....

.....
.....
.....
In relazione agli immobili siti in codesto Comune e per i quali è soggetto passivo ai fini IMU, per la sola quota di competenza del Comune, essendo a conoscenza dell'onere di dover comunque corrispondere la quota dovuta per gli immobili ad uso produttivo classificati nel gruppo catastale D con il codice tributo "3925"; di competenza stato, entro i termini di legge.

Allega:

- documento identità del richiedente.**
- eventuale documentazione comprovante lo stato di difficoltà**

elencare la documentazione allegata:

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, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 della legge 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta

- dall'interessato in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

_____, li _____

Il/la Responsabile del procedimento
(firma e timbro dell'Ufficio)
