

AL COMUNE DI
SAN PIETRO MOSEZZO
Ufficio Tributi
Via Marinone, 13
28060 SAN PIETRO MOSEZZO
Pec: ragioneria.sanpietromosezzo@pcert.it

OGGETTO: **Autocertificazione requisiti per l'applicazione del beneficio della scadenza rata
acconto IMU 2020 al 30/09/2020.**

DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a nato/a a
..... (prov.) il con residenza
in (prov.....) via/piazza
..... n., C.F.....,
recapito telefonico.....; e-mail

PERSONA GIURIDICA

C.F./P.IVA
Denominazione/ragione Sociale
con sede legale in (prov.)
via/piazza n.,
recapito telefonico.....; e-mail
Carica ricoperta dal dichiarante.....

in qualità di proprietario o titolare di altro diritto reale di usufrutto, uso, abitazione o superficie di immobili ricadenti
nel territorio del Comune di San Pietro Mosezzo

chiede

la non applicazione di sanzioni e interessi qualora il versamento della rata di acconto IMU 2020, **limitatamente
alla quota di spettanza comunale (escluso pertanto il codice tributo 3925 per i fabbricati di cat. D)** venga
effettuato entro il 30/09/2020. A tal fine

DICHIARA

di rientrare in una delle seguenti casistiche:

- essere stato collocato in Cassa Integrazione;
 - essere stato interessato dalla cessazione del rapporto di lavoro subordinato, con attualità dello stato di disoccupazione;
 - esercitare un'attività rientrante nelle categorie sospese obbligatoriamente e/o volontariamente a causa dell'emergenza sanitaria;
 - essere lavoratore autonomo e libero professionista che ha subito una riduzione del proprio fatturato, rispetto al medesimo periodo di riferimento dello scorso anno, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dall'autorità competente per l'emergenza coronavirus
- Altro.....

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì :

di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere a conoscenza che l'amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio indicato in oggetto in casi di dichiarazioni mendaci;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

San Pietro Mosezzo, li

.....
(firma)

Si allega copia del documento di identità

NB. LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE VA PRESENTATA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2020.