

# IMU

IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000)

ATTESTAZIONE DELLA SITUAZIONE DI DIFFICOLTÀ ECONOMICA GENERATA DALLA EMERGENZA COVID-19, PER BENEFICIARE DELLA NON APPLICAZIONE DI SANZIONI ED INTERESSI PER RITARDATO PAGAMENTO ACCONTO IMU 2020  
(da inviare entro il 31/10/2020)

Spett.le  
COMUNE DI GALATINA  
Ufficio Tributi  
[protocollo@cert.comune.galatina.le.it](mailto:protocollo@cert.comune.galatina.le.it)

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Data di nascita	Comune (o Stato Estero) di nascita		Prov.
Residenza via/piazza		Comune	Prov.
Codice fiscale	Telefono	E-mail/PEC	
in qualità di <i>(compilare se ricorre la fattispecie)</i>			
Rappresentante legale della società			
Sede legale in	Via	Partita IVA	

soggetto passivo IMU,

avvalendosi delle disposizioni previste dall'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR per i casi di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, nonché delle conseguenze relative alla perdita di benefici ottenuti, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

di avere effettuato in data \_\_\_\_\_ il pagamento dell'Acconto IMU 2020, in relazione ai seguenti cespiti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per complessivi € \_\_\_\_\_, ossia oltre la scadenza del 16 giugno 2020 ma entro il termine del 30 settembre 2020, a seguito di difficoltà economica conseguente alla pandemia da Covid-19, derivante dalle seguenti circostanze:

**per le persone fisiche:**

lavoratore dipendente di azienda/impresa/studio professionale che ha avuto accesso agli ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid-19 (trattamenti di cassa integrazione FIS, CIG, CIGD, FSBA);

lavoratore dipendente di un'azienda/impresa/studio professionale che ha subito il licenziamento per effetto della crisi economica da emergenza Covid-19;

lavoratore autonomo la cui attività è stata sospesa per effetto dei DPCM emanati dal Governo e/o ha chiesto ed utilizzato gli ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid-19 (trattamenti di cassa integrazione FIS, CIG, CIGD, FSBA);

lavoratore autonomo la cui attività è cessata a seguito della crisi economica da Covid-19;

titolare di una impresa individuale la cui attività è stata sospesa per effetto dei DPCM emanati dal Governo;

titolare di una impresa individuale la cui attività è cessata a seguito della crisi economica da Covid-19;

altro

(specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**per le persone giuridiche:**

azienda/impresa/studio che ha chiesto ed utilizzato gli ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid-19 (trattamenti di cassa integrazione FIS, CIG, CIGD, FSBA);

azienda/impresa/studio la cui attività è stata sospesa per effetto dei DPCM emanati dal Governo;

azienda/impresa/studio la cui attività è cessata per effetto della crisi economica da Covid-19;

altro

(specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

Il sottoscritto è edotto e consapevole che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili, su richiesta delle amministrazioni competenti; è, altresì, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della presente dichiarazione, ferma restando la responsabilità penale, ove sussistente, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445. Il Comune si riserva, in ogni caso, la facoltà di verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti, di cui al GDPR 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, per le verifiche di legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che, in relazione ad essi, è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi del GDPR 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.. Dichiara, altresì, in merito, di avere preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet comunale.

**Luogo e data**

**Firma del Dichiarante<sup>1</sup>**

---

---