

**Al Comune di Pianiga (VE)**  
**Ufficio Tributi**

*Trasmessa a: [tributi@comune.pianiga.ve.it](mailto:tributi@comune.pianiga.ve.it)*

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà  
relativa alla situazione di difficoltà economica  
a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19  
per beneficiare del ritardato pagamento acconto IMU 2020  
entro il termine del 30 settembre 2020**

**Dichiarazione da inviare a pena di decadenza ENTRO IL 30 SETTEMBRE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ con residenza a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, tel/cell. \_\_\_\_\_ e-  
mail. \_\_\_\_\_, soggetto passivo IMU

ovvero

in qualità di Rappresentate legale della ditta \_\_\_\_\_,  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, soggetto passivo IMU

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47, commi 1 e 3, del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e  
consapevole delle responsabilità penali relative a dichiarazioni false e/o mendaci e delle  
conseguenze relative alla perdita dei benefici ottenuti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del  
2000,

**DICHIARA**

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 dalla pandemia Covid-19 derivante  
dalle seguenti circostanze:

**per le persone fisiche:**

- titolare di un rapporto di lavoro alle dipendenze di un'azienda/impresa/studio che ha chiesto ed utilizzato gli ammortizzatori sociali legati all'emergenza Covid-19 (trattamenti di cassa integrazione FIS, CIG, CIGD, FSBA);
- titolare di un rapporto di lavoro alle dipendenze di un'azienda/impresa/studio interrotto a seguito di licenziamento per effetto della crisi economica da emergenza Covid-19;
- titolare di un rapporto di lavoro 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);
- titolare di un rapporto di lavoro 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) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti, di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 7 del citato decreto legislativo n. 196/2003.

**Luogo e data**

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il presente documento è sottoscritto dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero per le dichiarazioni inviate per posta, posta elettronica o presentate da terzi, occorre allegare fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità

**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.