

CITTÀ DI MARIANO COMENSE**UFFICIO TRIBUTI**

P.le Console T. Manlio, 6/8

Tel. 031757213 – 233 - 238

tributi@comune.mariano-comense.co.itPEC: comune.marianocomense@pec.regione.lombardia.it

Apertura al pubblico: dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 13:00 - lunedì dalle ore 16:45 alle ore 18:15

Spazio da compilarsi a cura del
Comune di Mariano Comense**ATTESTAZIONE DIFFICOLTA' ECONOMICHE****EMERGENZA COVID-19**

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Luogo di residenza	Via/Piazza	
Codice fiscale	Telefono e indirizzo mail	
(In caso di persone giuridiche) In qualità di legale rappresentante della Ditta:		
Denominazione Ditta	Codice fiscale/partita IVA	
Sede legale	Sede operativa	
Telefono:	Attività svolta (come da codice ATECO)	
Mail:		

consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni di legge per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 75 D.P.R. 445/2000),

ATTESTA

di trovarsi in situazione di temporaneo disagio economico e/o gravi motivi personali e familiari, in condizioni oggettive e verificabili di crisi aziendale a seguito dell'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e poi pandemia per COVID-19, come dichiarata dall'OMS in data 11.03.2020 – Indicare le motivazioni per cui si chiede la dilazione:

- **PER LE DITTE, ANCHE INDIVIDUALI, sospensione totale** delle attività lavorative per emergenza Covid-19, per il periodo dal 08 marzo al 31 maggio 2020 o altra motivazione di disagio economico documentabile (**Sono escluse** le attività legate a filiere essenziali, produzione riconvertita, attività esercitabili in modalità di lavoro agile, attività esercitate tramite consegna a domicilio o asporto, attività comunque consentite quali, a solo titolo esemplificativo, identificate ai seguenti cod. ATECO 43-65-66-68-69-70-71-72-74-75-78-80-81-84-86-95)

- **PER LE PERSONE FISICHE**, malattia, cassa integrazione, licenziamento o altra motivazione di disagio economico documentabile
-
-

Si allegano, secondo i casi:

- visura camerale per verifica codice ATECO
- eventuale comunicazione sospensione temporanea attività (ricevuta SUAP)
- comunicazione datore di lavoro o similare di messa in cassa integrazione o licenziamento
- richiesta di sostegno alimentare
- altra documentazione

DICHIARA

di non avere con l'Ente pendenze/debiti per tributi comunali relativi a precedenti annualità e già oggetto di avviso di accertamento notificato ed esecutivo.

CHIEDE

il differimento del versamento acconto IMU 2020 alla data del 31 ottobre 2020, per le motivazioni esposte

- **SI IMPEGNA** a presentare il presente modulo, completo di documentazione, obbligatoriamente a pena di decadenza entro il 15 ottobre 2020.
- **SI IMPEGNA** a procedere al pagamento dell'acconto alla dovuta scadenza, consapevole che il mancato versamento comporta la decadenza dal beneficio. Il saldo IMU 2020 dovrà essere versato all'ordinaria scadenza del 16 dicembre 2020.
- **DICHIARA** di essere informato che l'Ufficio Tributi Comunale potrà procedere in qualsiasi momento alla verifica dello stato di fatto e, qualora non rilevasse i presupposti dichiarati, si procederà al recupero dell'imposta dovuta, oltre sanzioni ed interessi di legge.

Mariano Comense, _____

IL DICHIARANTE

Consenso al trattamento dei dati personali (compilare obbligatoriamente):

Informativa ai sensi dell'art. 13 della L. 196/2003 in relazione agli elementi acquisiti.

- 1) Trattamento finalizzato all'applicazione di imposta comunale;
- 2) Il trattamento è effettuato mediante l'inserimento dei dati negli atti inerenti la pratica e nell'archivio dell'ufficio;
- 3) Il conferimento dei dati richiesti nell'istanza è obbligatorio;
- 4) Un eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dar corso alla procedura;
- 5) Titolare e Responsabile del trattamento è il Comune di Mariano Comense nella persona del Sindaco Legale Rappresentante pro tempore.

Mariano Comense, _____

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere:

- sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;
- sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente per posta, fax, posta elettronica o tramite un incaricato.