*All’ Ufficio Tributi del Comune di*

*.............................................*

**Attestazione difficoltà economiche per DIFFERIMENTO ACCONTO IMU 2020**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà**

*(Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)*

Il/La sottoscritto/a ......................................................................................................................................... nato/a a ........................................................................................................... il ................................................ residente a .............................................................. via .............................................................. n. ................... Codice fiscale ........................................................................ 🕾 ........................................................................

*se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:*

|  |
| --- |
| in qualità di ......................................................................................................................................................della ................................................................................................................................................................con sede legale in ...........................................................................................................................................Via ......................................................................................................................................... n. .....................Partita IVA ....................................................................................................................................................... |

# DICHIARA

di possedere, alla data della presente dichiarazione, i requisiti previsti dalla delibera del Consiglio/della Giunta Comunale n. …… del ……/……/………… per poter usufruire della possibilità di corrispondere la prima rata dell’IMU relativa al 2020 entro il …../……/…………. (data individuata dal Comune), senza applicazioni di sanzioni ed interessi, in particolare:

[ ]  **Cessazione del rapporto di lavoro subordinato[[1]](#footnote-1), con attualità dello stato di disoccupazione**.

* In caso di contratto a tempo indeterminato si allega copia della lettera di licenziamento ovvero documentazione attestante le dimissioni da lavoro per giusta causa[[2]](#footnote-2);
* In caso di contratto a tempo determinato si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttive del rapporto;

[ ]  **Cessazione del rapporto di lavoro di cui all’articolo 409, numero 3), del codice di procedura civile, con attualità dello stato di disoccupazione.**

* Si allega copia del contratto, nonché eventuali comunicazioni interruttive del rapporto;

[ ]  **Sospensione dal lavoro per almeno 30 giorni lavorativi consecutivi, con attualità dello stato di sospensione.**

A tal fin si allega (barrare le ipotesi di interesse, alternative tra loro):

[ ]  copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito;

[ ]  copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito;

[ ]  copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la sospensione dal lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l’indicazione del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione.

[ ]  **Riduzione dell’orario di lavoro per un periodo di almeno 30 giorni lavorativi consecutivi, corrispondente ad una riduzione almeno pari al 20% dell’orario complessivo con attualità della riduzione di orario. A tal fine si allega (barrare le ipotesi di interesse, alternative tra loro):**

**[ ]** copia del provvedimento amministrativo di autorizzazione dei trattamenti di sostegno del reddito;

[ ]  copia della richiesta del datore di lavoro di ammissione al trattamento di sostegno al reddito;

[ ]  copia della dichiarazione del datore di lavoro, resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000, che attesti la riduzione dell’orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, con l’indicazione sia del numero di giorni lavorativi consecutivi di sospensione sia della percentuale di riduzione dell’orario di lavoro;

si attesta di essere consapevoli che per i soli eventi di sospensione/riduzione dell’orario di lavoro, la sospensione del pagamento delle rate del mutuo può essere concessa per una durata massima complessiva non superiore a (barrare l’ipotesi di interesse):

[ ]  6 mesi, se la sospensione o la riduzione dell’orario di lavoro ha una durata compresa tra 30 giorni e 150 giorni lavorativi consecutivi;

[ ]  12 mesi, se la sospensione o la riduzione dell’orario di lavoro ha una durata compresa tra 151 giorni e 302 giorni lavorativi consecutivi;

[ ]  18 mesi, se la sospensione o la riduzione dell’orario di lavoro ha una durata superiore a 302 giorni lavorativi consecutivi.

[ ]  Impresa**[[3]](#footnote-3) e libero professionista[[4]](#footnote-4): riduzione media giornaliera del proprio fatturato rispetto al periodo di riferimento, registrato in un trimestre successivo al 21 febbraio 2020 ovvero nel minor lasso di tempo intercorrente tra la data della domanda e la predetta data, superiore al 33% del fatturato medio giornaliero dell’ultimo trimestre 2019, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività operata in attuazione delle disposizioni adottate dall’autorità competente per l’emergenza coronavirus (barrare l’ipotesi di interesse):**

**[ ]** Lavoratore autonomo partita IVA …………………………………………

**[ ]** libero professionista partita IVA …………………………………….. n. iscrizione albo o ordine professionale …………………………………………

**[ ]** impresa partita IVA …………………………………………

|  |
| --- |
| **DATI IMMOBILE** |

**Caratteristiche**

[ ]  Area fabbricabile

[ ]  Fabbricato con valore determinato sulla base della rendita catastale

[ ]  Fabbricato con valore determinato sulla base delle scritture contabili

[ ]  Abitazione principale;

[ ]  Pertinenza

[ ]  Immobile non produttivo di reddito fondiario, ai sensi dell’art. 43 del TUIR

[ ]  Immobile posseduto da soggetto passivo IRES

[ ]  Immobile locato

[ ]  Beni merce

**Indirizzo**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dati catastali identificativi dell’immobile**

Sezione …… Foglio …... Particella ...... Subalterno ….... Categoria/qualità ……….……..……………...…… Classe ………….. n. Protocollo ………………..….. Anno ……….…..

**% Possesso[[5]](#footnote-5)** …………….

**Allega:**

* documento identità del richiedente.

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, tramite apposita informativa resa disponibile dall’ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*Data .......................................*

**Il/La Dichiarante**

................................................................

1. Ad eccezione delle ipotesi di risoluzione consensuale, di risoluzione per limiti di età con diritto a pensione di vecchiaia o di anzianità, di licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, di dimissioni del lavoratore non per giusta causa. [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di dimissioni da lavoro per giusta causa è necessario produrre:

sentenza o atto transattivo bilaterale da cui si evinca l’accertamento della sussistenza della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore oppure;

lettera di dimissioni per giusta causa con il riconoscimento espresso da parte del datore di lavoro della giusta causa che ha comportato le dimissioni del lavoratore ovvero lettera di dimissioni unitamente all’atto introduttivo del giudizio per il riconoscimento della giusta causa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Per impresa si intendono lavoratori autonomi iscritti alle gestioni speciali dell’Assicurazione generale obbligatoria (AGO), non titolari di pensione e non iscritti ad altre forme previdenziali obbligatorie, ad esclusione della Gestione separata di cui all’articolo 2, comma 26, della legge 8 agosto 1995, n. 335 e società di persone e società di capitali; [↑](#footnote-ref-3)
4. Per libero professionista si intende il professionista iscritto agli ordini professionali e quello aderente alle associazioni professionali iscritte nell’elenco tenuto dal Ministero dello sviluppo economico ai sensi della legge 14 gennaio 2013, n. 4 e in possesso dell’attestazione rilasciata ai sensi della medesima legge n. 4 del 2013. [↑](#footnote-ref-4)
5. In caso di contitolarità [↑](#footnote-ref-5)