



CITTÀ DI SAN MAURO TORINESE

C.A.P. 10099 via Martiri della Libertà n.150 CITTÀ' METROPOLITANA DI TORINO
Tel. (011) 822.80.11 PARTITA IVA: 01113180010 Fax (011) 898.65.79

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa all'attestazione delle difficoltà economiche, a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19, per differimento acconto Imu 2020

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ C.Fisc. _____ residente in _____

Prov. _____ via/piazza _____ n° _____

CAP. _____ Tel. _____ / _____ e-mail _____

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

| |
|---|
| In qualità di: <ul style="list-style-type: none">▪ TITOLARE DITTA INDIVIDUALE▪ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' Ragione Sociale _____ Cod.Fiscale/P.Iva _____ con sede legale in _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____ Tel. _____ / _____ fax _____ / _____ *PEC _____ e-mail _____ <i>(*necessaria per la comunicazione degli avvisi di pagamento)</i> |
|---|

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Di possedere i requisiti previsti dalla Delibera di Giunta Comunale n. 71 del 27/05/2020 ratificata con la Delibera del Consiglio Comunale n. 61 del 27/07/2020 per poter usufruire della possibilità di corrispondere la rata di acconto dell'IMU – Quota comune - relativa all'anno 2020 entro il 30 settembre 2020 senza l'applicazione di sanzioni ed interessi, in particolare dichiara

Di essersi avvalso della facoltà prevista dalla Deliberazione di cui sopra, con riferimento ai seguenti immobili così identificati:

Via _____



CITTÀ DI SAN MAURO TORINESE

C.A.P. 10099 via Martiri della Libertà n.150 CITTÀ' METROPOLITANA DI TORINO
Tel. (011) 822.80.11 PARTITA IVA: 01113180010 Fax (011) 898.65.79

identificativi catastali Sez. ___ Foglio ___ Num. ___ Sub. _____ (dati obbligatori)

Via _____

identificativi catastali Sez. ___ Foglio ___ Num. ___ Sub. _____ (dati obbligatori)

Via _____

identificativi catastali Sez. ___ Foglio ___ Num. ___ Sub. _____ (dati obbligatori)

Via _____

identificativi catastali Sez. ___ Foglio ___ Num. ___ Sub. _____ (dati obbligatori)

Data _____

Firma del dichiarante-

Il sottoscritto dichiara che i dati sono conformi a verità e di essere altresì informato che, ai sensi dell'art.13 del d. lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Entro il termine perentorio del 31 ottobre 2020.

L'Ufficio si riserva, in sede di controllo, la facoltà di richiedere ulteriore documentazione atta a verificare la sussistenza dei requisiti indicati.



CITTÀ DI SAN MAURO TORINESE

C.A.P. 10099 via Martiri della Libertà n.150 CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO
Tel. (011) 822.80.11 PARTITA IVA: 01113180010 Fax (011) 898.65.79

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

-
- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** indirizzata all'ufficio tributi
 - via **FAX** al n° 011/8228067
 - via **MAIL** all'indirizzo tari@comune.sanmaurotorinese.to.it
 - via **PEC** all'indirizzo protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it