

All' Ufficio Tributi del Comune di  
CARIGNANO - VIA FRICHERI 13  
10041 CARIGNANO (TO )  
e-mail: [tributi@comune.carignano.to.it](mailto:tributi@comune.carignano.to.it)  
e/o [tributi2@comune.carignano.to.it](mailto:tributi2@comune.carignano.to.it)

**Oggetto: Attestazione difficoltà economiche per rinvio acconto IMU 2020  
al 30 settembre 2020**  
(da presentarsi, a pena di decadenza, entro il 31 ottobre 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 ..... ☎ ..... e-mail .....

*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 Comunale n. 15 del 05/06/2020 per poter usufruire della possibilità di corrispondere la prima rata dell'IMU relativa al 2020 entro:

**30/09/2020, senza applicazioni di sanzioni ed interessi, in particolare:**

Cessazione del rapporto di lavoro subordinato<sup>1</sup>, con attualità dello stato di disoccupazione.

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

Sospensione dal lavoro per almeno 30 giorni lavorativi consecutivi, con attualità dello stato 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.

Lavoratore autonomo<sup>2</sup> e libero professionista<sup>3</sup>: 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 .....

Attività commerciale/produttiva chiusa durante il periodo di lockdown:

Periodo chiusura dal ..... al .....

codice ATECO .....

---

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Per lavoratore autonomo si intende il lavoratore iscritto 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;

<sup>3</sup> 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.

## DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

**Indirizzo**

.....

**Dati catastali identificativi dell'immobile**

Sezione ..... Foglio ..... Particella ..... Subalterno ..... Categoria/qualità .....

Classe .....

**% Possesso<sup>4</sup>** .....

**Indirizzo**

.....

**Dati catastali identificativi dell'immobile**

Sezione ..... Foglio ..... Particella ..... Subalterno ..... Categoria/qualità .....

Classe .....

**% Possesso** .....

**Indirizzo**

.....

**Dati catastali identificativi dell'immobile**

Sezione ..... Foglio ..... Particella ..... Subalterno ..... Categoria/qualità .....

Classe .....

**% Possesso** .....

**Indirizzo**

.....

**Dati catastali identificativi dell'immobile**

Sezione ..... Foglio ..... Particella ..... Subalterno ..... Categoria/qualità .....

Classe .....

**% Possesso** .....

---

<sup>4</sup> In caso di contitolarità

## SI IMPEGNA

a versare la 1<sup>a</sup> rata dell'IMU 2020 entro il 30/09/2020 ed è consapevole che il pagamento successivo a quest'ultima data comporterà l'applicazione di sanzioni ed interessi previsti dalla legge.

### 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**

.....