**AGEVOLAZIONI TRIBUTARIE 2020 PER COVID – 19**

Il/La sottoscritto/a NOME ……………………………………………… COGNOME ……………………………………………….

Nato/a a ………………………………………… Prov. …………………. Paese nascita ……………………………………

Il …………… /………….. /…………………, Codice Fiscale …………………………………………………… Telefono ……………………

In qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa (***solo in caso di impresa***):

|  |  |
| --- | --- |
| Ditta Individuale/Ragione Sociale |  |
| Forma Giuridica |  |
| Sede Legale Via |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| CAP |  |
| Codice Fiscale |  |
| P. IVA |  |
| Numero REA |  |
| CCIAA Provincia Di |  |
| Codice ATECO (attività prevalente) |  |
| MAIL |  |
| PEC |  |
| Telefono |  |
| Cellulare |  |

**CHIEDE di poter accedere alle seguenti agevolazioni tributarie per l’anno 2020:**

**IMPOSTA MUNICPALE PROPRIA (IMU).**

***Deliberazione di Consiglio Comunale n. 13 del 04/06/2020***

|  |
| --- |
|  |

1. Differimento dal 16 giugno 2020 al **16 luglio 2020** del pagamento dell’**acconto** IMU

*(Termine ultimo per la richiesta* ***16 luglio 2020****)*

1. Pagamento del **saldo** IMU in n. 3 (tre) rate mensili, in quote costanti:

|  |
| --- |
|  |

**16/12/2020, 16/01/2021, 16/02/2021**

*(Termine ultimo per la richiesta* ***16 dicembre 2020****)*

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all’esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

**DICHIARA *(le condizioni per usufruire dell’agevolazione sono alternative, ma nel caso si sia titolari sia di reddito di lavoro dipendente che di impresa devono ricorrere entrambe le condizioni di cui ai punti A, B)*:**

|  |
| --- |
|  |

Di essere titolare di reddito da lavoro dipendente o assimilato al lavoro dipendente e di aver subito, per effetto delle misure restrittive introdotte per il contenimento dell’epidemia da COVID-19, una riduzione del reddito da lavoro dipendente e/o assimilato di almeno il 20 per cento sul totale percepito nei mesi di marzo e aprile 2020 rispetto ai mesi di gennaio e febbraio del medesimo anno, e comunque di aver percepito un reddito al di sotto dei 900 euro (media marzo e aprile 2020);

|  |
| --- |
|  |

Di essere titolare di reddito di impresa, arte, o professione e ai fini della determinazione della classe dimensionale di appartenenza, conformemente a quanto previsto nell’allegato 1 al Regolamento (CE) n. 651/2014 del 17 Giugno 2014, pubblicato in GUUE L 187 del 26 Giugno 2014, l’impresa è una **MICROIMPRESA** (ovvero occupa meno di 10 unità lavorative e realizza un fatturato annuo e/o un totale di bilancio annuo non superiori a 2 milioni di Euro);

L’attività dichiarata è stata sospesa per effetto dei D.P.C.M. 11 Marzo 2020 e 22 Marzo 2020 e s.m.i. e/o delle Ordinanze del Presidente della Giunta Regionale della Campania, emanate nell’ambito dell’emergenza COVID-19, e non ha avanzato richiesta di deroga alla competente Prefettura-Ufficio Territoriale del Governo, di cui all’art .1 comma 1 lettere d) e g) del D.P.C.M. 22 Marzo 2020 e s.m.i.;

**Dichiara inoltre**

* di essere consapevole che il differimento non riguarda l’IMU riservata allo Stato (IMU sugli immobili produttivi, categoria D), non nella potestà del Comune,
* di essere consapevole che la presentazione della presente richiesta nei termini indicati ai precedenti punti 1 e 2 è condizione necessaria per poter fruire delle singole agevolazioni previste.

**Allego documento in corso di validità**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**