**AGEVOLAZIONI TRIBUTARIE 2020 PER COVID – 19 (Credito di Imposta Comunale)**

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 o Denominazione 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:**

**CREDITO DI IMPOSTA COMUNALE.**

***Deliberazione di Giunta Comunale n. 99 del 15/05/2020***

***“Investimenti necessari per adottare le misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro in base al Protocollo condiviso di regolamentazione delle stesse fra il Governo e le parti sociali (Allegato 6 del DPCM 26 aprile 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 (*punti 2 e 3 sono alternativi)***

1. 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);
2. Di aver subito, per effetto delle misure restrittive introdotte per il contenimento dell’epidemia da COVID-19, una riduzione del volume d’affari di almeno 1/3 sul totale dei mesi di marzo e aprile 2020 rispetto agli stessi mesi dell’anno di imposta precedente;

Volume d’affari periodo 1/3/19 – 30/4/19: ………………………………..;

Volume d’affari periodo 1/3/20 – 30/4/20: ………………………………..;

1. *O in alternativa al punto 2, nel caso di attività iniziata dopo il 30 aprile 2019*, di aver subito, per effetto delle misure restrittive introdotte per il contenimento dell’epidemia da COVID-19, una riduzione del volume d’affari di almeno 1/3 sul totale dei mesi di marzo e aprile 2020 rispetto ai mesi di gennaio e febbraio del medesimo anno;

Volume d’affari periodo 1/1/20 – 28/2/20: ………………………………..;

Volume d’affari periodo 1/3/20 – 30/4/20: ………………………………..;

1. Di aver percepito un reddito anno d’imposta 2018 inferiore o uguale ad euro 25.000,00:

**Reddito dichiarato nell’anno 2018: ………………………………..**

1. Di non trovarsi in stato di scioglimento o liquidazione e/o non essere sottoposto a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa e amministrazione controllata;
2. Di essere in regola con la normativa antimafia (Codice antimafia);
3. Di possedere i requisiti morali previsti dal codice penale e c.p.p.;
4. Di aver sostenuto le seguenti spese per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro previste dal Protocollo di cui all’Allegato 6 del DPCM 26 aprile 2020:

1-INFORMAZIONE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero Fattura** | **Data Fattura** | **Importo\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2-MODALITA' DI INGRESSO IN AZIENDA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero Fattura** | **Data Fattura** | **Importo\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3-MODALITA' DI ACCESSO DEI FORNITORI ESTERNI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero Fattura** | **Data Fattura** | **Importo\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4-PULIZIA E SANIFICAZIONE IN AZIENDA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero Fattura** | **Data Fattura** | **Importo\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5-PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero Fattura** | **Data Fattura** | **Importo\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6-DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fornitore** | **Numero Fattura** | **Data Fattura** | **Importo\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*N.B.** L’importo della fattura va indicato al netto dell’iva (in caso di imposta sul valore aggiunto detraibile) o al lordo dell’iva (in caso di imposta sul valore aggiunto indetraibile)

1. Totale Spesa: ………………………….. (**almeno euro 100,00, altrimenti credito non spettante**);
2. **Credito di Imposta (teorico) spettante**: ………………………… **(50 % di A);**
3. **Credito di Imposta (effettivo) spettante in base al reddito:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Contributo minimo (D)** | **Contributo massimo (E)** |
| Reddito complessivo fino a 9.999 euro | 100 | 300 |
| Reddito complessivo da 10.000 a 14.999 euro | 100 | 200 |
| Reddito complessivo da 15.000 a 25.000 | 100 | 100 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Se B è inferiore a D** | **Se B è compreso tra D e E** | **Se B è superiore ad E** |
| **Credito di imposta spettante** | **D** | **B** | **E** |
| **Inserire importo nella colonna specifica** |  |  |  |

**Dichiara inoltre**

* che il credito di imposta sarà destinato a compensare i debiti tributari (IMU, TARI, TOSAP, ICP) relativi all’**esercizio 2020, con scadenza dal 16 agosto 2020**.

Allego:

**- Documento di identità titolare o legale rappresentante;**

**- Copia Fatture spese sostenute (tutte le sezioni);**

**- Tracciabilità dei pagamenti (tutte le sezioni);**

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