

AL COMUNE DI  
SUZZARA  
Settore Tributi  
Piazza Castello 1  
46029 SUZZARA

Email [tributi@comune.suzzara.mn.it](mailto:tributi@comune.suzzara.mn.it)  
PEC [protocollo@comune.suzzara.mn.legalmail.it](mailto:protocollo@comune.suzzara.mn.legalmail.it)

## COMUNICAZIONE PER IL DIFFERIMENTO DEL VERSAMENTO DELLA RATA DI ACCONTO DELL'IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (IMU) ANNO 2020

### DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

il.....residente in ..... via .....

CF..... e-mail .....

N° tel.....

### PERSONA GIURIDICA

C.F./P.IVA.....

Denominazione/ragione Sociale

con sede in ..... Via .....

e-mail..... pec.....

N° tel.....

Carica ricoperta dal dichiarante.....

DATI DELL'IMMOBILE per il quale chiede l'agevolazione:

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita catastale	Indirizzo	% di possesso

### DICHIARA

**Ai fini della moratoria per il pagamento dell'acconto IMU entro il 16 ottobre 2020, di cui alla delibera di Giunta n.67 del 12 giugno 2020 prevista per le attività che sono state chiuse sulla base dei DPCM emanati a seguito dell'emergenza Covid-19:**

- di essere titolare di partita I.V.A.;
- di esercitare la propria attività nella/e unità immobiliare/i sopra indicata/e;
- di aver sospeso la propria attività, sulla base dei DPCM emanati a seguito dell'emergenza COVID 19, dal .....al .....

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì :

di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere a conoscenza che l'amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio indicato in oggetto in casi di dichiarazioni mendaci;

di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Suzzara, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità