



# COMUNE di ARDEA

## Città Metropolitana di Roma Capitale

Ufficio TRIBUTI

*All'Ufficio TRIBUTI*

**OGGETTO: Dichiarazione della sussistenza dello stato di difficoltà economica per il pagamento dell'acconto IMU anno 2020**

*l* sottoscritt \_\_\_\_\_ *nat* a \_\_\_\_\_

*il* \_\_\_\_\_ *residente a* \_\_\_\_\_ *Prov.* \_\_\_\_\_ *cap* \_\_\_\_\_

*via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_\_ *CF/P.I.* \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/ legale rappresentante della soc. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ *via* \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ *pec* \_\_\_\_\_ *email* \_\_\_\_\_

*con riferimento agli immobili sottoindicati:*

<b>n.</b>	<b>Categoria catastale</b>	<b>Foglio, particella, sub</b>	<b>Via, numero civico</b>
1			
2			
3			

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione della sanzione amministrativa di cui al comma 1 bis dell'articolo 75 del DPR 445/2000 nonché delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445/2000, per come modificato dall'articolo 264 del DL n. 34/2020,

ed altresì consapevole che quanto dichiarato con la presente sarà soggetto a controllo da parte dell'ufficio procedente

sotto la propria personale responsabilità



**COMUNE di ARDEA**  
Città Metropolitana di Roma Capitale

***DICHIARA***

*Di trovarsi in condizioni di difficoltà economica tali da non consentire il versamento dell'acconto dell'IMU per l'anno 2020 entro la data di scadenza fissata dal Comune, e pertanto provvederà al pagamento dello stesso entro e non oltre il 30 settembre 2020;*

*che tali condizioni di difficoltà possono essere così riassunte:*

---

---

---

*Si allega il documento di identità del sottoscritto in corso di validità*

*Ardea, li \_\_\_\_\_*

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