

COMUNE DI _____

PROVINCIA DI _____

Autocertificazione riduzioni/esenzioni "Emergenza COVID – 19"

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

In qualità di legale rappresentante della Società/Comune _____

Avente sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Telefax _____ Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo PEC _____

DICHIARA

- il codice ATECO prevalente di riferimento dell'attività è _____;
- di essere proprietaria/soggetto d'imposta IMU e contemporaneamente direttamente gestore dell'attività esercitate (ai sensi dell'art.9 del decreto legge n. 137/2020,) dei seguenti immobili:

Sez: _____ Foglio: _____ Numero: _____ Subalterno: _____

Sez: _____ Foglio: _____ Numero: _____ Subalterno: _____

Sez: _____ Foglio: _____ Numero: _____ Subalterno: _____

Sez: _____ Foglio: _____ Numero: _____ Subalterno: _____

Sez: _____ Foglio: _____ Numero: _____ Subalterno: _____

La presente dichiarazione costituisce autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____

Firma

Allegare copia C.I. non autenticata