**COMUNE DI NUGHEDU SANTA VITTORIA**

**Provincia di ORISTANO**

**UFFICIO TRIBUTI**

Tel. 078369026 – Mail: maria.caboni@comunenughedusv.it PEC proocollo.nughedusv@pec.comunas.it

**Allegato A**

**DOMANDA PER ACCESSO AL BONUS IMU 2023**

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome e nome …………………………………..…………….....………….....…………..................………………………………….

Luogo e data di nascita …………………….....………………………………………………………………………………………………….

Residente in Via …….……………………...………………………………………………………............………………… N..……..…....

Comune di …………………………………………………………………………………………………….....CAP...……….....................

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………….

**telefono:……………….………………………… e-mail ……………………….……………………………………………………………**

**In qualità di legale rappresentante della ditta:**

Ragione sociale ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

CF / Partita Iva ……………………………….....…………………………

Sede Legale*:* Via …….……………………...………………………………………………………............……………. N..……..…....

Comune di ……………………………………………………………………………………………………...CAP.……….....................

PEC ……….………………………………………………………

**CHIEDE**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

**DI PARTECIPARE**

al beneficio del contributo in favore degli esercenti l’attività del commercio al dettaglio e degli artigiani che iniziano, proseguono o trasferiscono la propria attività in un Comune con popolazione fino a cinquecento abitanti delle aree interne, secondo l’art. 1, comma 353 della L. 234/2022, nonché il Decreto attuativo n. 230 del 30 maggio 2022 e il Bando comunale pubblicato.

A tal fine,

**DICHIARA:**

- di essere iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A. territorialmente competente n° REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice ATECO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- di risultare ditta attiva alla data di richiesta del contributo con regolare iscrizione;

- di non essere cessata, inattiva, sospesa o sottoposta a procedure concorsuali;

- di essere in regola con il pagamento della rata in acconto IMU 2023 al momento della presentazione della richiesta e di impegnarsi all’assolvimento del pagamento a saldo (16/12/2022) al momento della liquidazione del contributo.

- di aver preso visione dei contenuti del bando e dei requisiti indicati dalla legge e dal decreto attuativo e di essere sufficientemente edotto in merito a tali contenuti ed alle cause di eventuale esclusione;

- di essere consapevole che la Pubblica Amministrazione effettuerà verifiche sulla veridicità e attendibilità delle dichiarazioni di cui sopra, applicando, in caso di accertamento di fatti non corrispondenti a quanto dichiarato, tutte le sanzioni previste dalla Legge, oltre alla revoca del contributo eventualmente concesso.

**Dichiara, altresì:**

- di essere proprietario o titolare di altro diritto (es. usufrutto, *leasing*) su un immobile compreso nella categoria catastale C/1 (Negozi e botteghe), sito nel territorio comunale, in base al quale è dovuto il pagamento dell’Imposta Municipale Propria (IMU), di seguito indicando i riferimenti catastali e le informazioni rilevanti ai fini delle verifiche sui requisiti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** | **Rendita** | **% di possesso** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- che l’importo totale della IMU 2023 (già versata almeno in acconto e/o da versare a saldo) per gli immobili sopra identificati risulta essere pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_;

- di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 “GDPR” esclusivamente per le finalità indicate nell’ambito del presente procedimento e di autorizzarne al rispettivo trattamento.

**Comunica**

i seguenti estremi identificativi di conto corrente bancario o postale sul quale il Comune effettuerà l’accredito del contributo:

Denominazione Istituto Bancario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestatario conto corrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinate IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Luogo e Data ….……………………………………………

 Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati all’istanza:**

* **documento di identità del dichiarante;**
* **visura camerale aggiornata alla data di presentazione della domanda.**