

COMUNE DI SANTA CROCE CAMERINA
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA
SERVIZIO FINANZIARIO

**AVVISO PER PRESENTAZIONE ISTANZA RICONOSCIMENTO CONTRIBUTO PER
RIDUZIONE E/O ESENZIONE TRIBUTI COMUNALI ANNI 2020-2021**

Tutte le imprese che hanno dovuto sospendere l'attività o che, comunque hanno subito rilevanti danni economici dalle misure contingibili ed urgenti adottate sul territorio, possono presentare istanza per il riconoscimento di un contributo finalizzato alla riduzione/esenzione dei tributi comunali dovuti per l'anno 2020-2021, con l'esclusione delle somme riservate allo Stato.

L'importo massimo che può essere riconosciuto è l'importo dei tributi comunali dovuti per gli anni di imposta 2020 - 2021. Nel caso le somme stanziare non fossero sufficienti per l'esenzione totale delle somme dovute, il contributo verrà riconosciuto in misura percentuale.

L'istanza per il riconoscimento di detto contributo deve essere presentata, utilizzando il modello allegato al presente avviso, all'ufficio protocollo entro il 31/01/2022 presso lo sportello in via Carmine 95 oppure tramite invio alla pec comune.santacrocecamerina@anutel.it.

Per informazioni è possibile telefonare all'ufficio tributi ai seguenti numeri telefonici:

- 351 2726957
- 351 2645007
- 331 2606041
- 331 2606232

Santa Croce Camerina, li 31/12/2021

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dr. Busacca Bruno

Il Sindaco
Dr. Barone Giovanni

Oggetto: modulo per richiedere il contributo sui tributi comunali per gli anni 2020 – 2021, giusta Delibera G.M. n.264 del 31/12/2021 per tutte le utenze non domestiche colpite dall'emergenza sanitaria COVID-19.

Dichiarazione ai sensi dell'Art. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____

- in qualità di titolare e legale rappresentante della ditta/società/impresa denominata _____ con sede legale in _____ Via _____
C.f. _____ P.iva _____
Tel _____ fax _____ cell _____
mail _____ pec _____

oppure

- in qualità di libero professionista con sede in _____ Via _____
C.f. _____ P.iva _____
Tel _____ fax _____ cell _____
mail _____ pec _____

DICHIARA

Ai sensi dell'Art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e ai fini delle esenzioni previste nella delibera di cui in oggetto

- Che il sottoscritto a causa dell'emergenza sanitaria Covid19 ed a seguito dei DPCM, ha subito:
 - la chiusura totale o parziale dal _____ al _____;
 - nel periodo gennaio-ottobre 2020 pur non essendo stato sottoposto a chiusura, ha registrato un calo del fatturato rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente (certificare fatturato periodo dal 01/01/2019 al 30/10/2019 e periodo dal 01/01/2020 al 30/10/2020 allegandolo in copia);
- Di esercitare la propria attività nell'immobile ubicato in (Via/C.da/P.zza ecc) _____ n. _____ identificato in catasto al foglio _____ p.lla _____ sub _____
- Di avere diritto al contributo sui tributi comunali per gli anni 2020 - 2021;

Allegati:

1. Copia fronte e retro documento di identità del dichiarante certificare,
2. Per i soggetti che dichiarano la riduzione di fatturato certificare il fatturato periodo 01/01/2019 al 30/10/2019 e periodo 01/01/2020 al 30/10/2020;

Data

Il Legale Rappresentante
