



# Città di Vittoria

**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**  
**DIREZIONE TRIBUTI E FISCALITA' LOCALE**

## MODULO DI RICHIESTA PER ESENZIONE 1° E 2° RATA IMU ANNO 2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza/Cda \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale o Partita IVA \_\_\_\_\_  
Gestore dell'attività di \_\_\_\_\_  
CODICE ATECO \_\_\_\_\_, Iscrizione Camera di Commercio N. \_\_\_\_\_  
con sede legale in Vittoria (RG) Via//P.zza/.da \_\_\_\_\_  
In qualità di "proprietario" dell'unità immobiliare Cat. \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_  
Sub \_\_\_\_\_

Sita in Vittoria Vittoria (RG) Via/C.da/P.zza \_\_\_\_\_

### DICHIARA

( ai sensi del DPR n. 445/2000, Artt. 46-47)

-Che il sottoscritto è gestore dell'attività di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CODICE ATECO \_\_\_\_\_ rientrante  
nelle categorie di cui al Decreto Legge N. 104 del 14.08.2020 e/o nell'Allegato 1 del Decreto  
Legge N. 137 del 28.10.2020 (Decreto Ristori) e/o riferita ai "CODICI ATECO" riportati  
nell'Allegato 2 del Decreto Legge n. 149 del 09.11.2020 (Decreto Ristori bis), Sede legale in  
Vittoria (RG) Via/C.da/P.zza \_\_\_\_\_ interessata  
alla chiusura parziale e/o totale, disposta dal DPCM del 24 Ottobre 2020;  
- Che il sottoscritto risulta iscritto alla Camera di Commercio N. \_\_\_\_\_  
-Che il sottoscritto è "proprietario" dell'unità immobiliare sopra citata sita in Vittoria (RG)  
Via/C.da/P.zza \_\_\_\_\_ dove al contempo è gestore  
dell'attività di \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_  
rientrante nelle categorie di cui al Decreto Legge N. 104 del 14.08.2020 e/o nell'Allegato 1 del  
Decreto Legge N. 137 del 28.10.2020 (Decreto Ristori) e/o riferita ai "CODICI ATECO"  
riportati nell'Allegato 2 del Decreto Legge n. 149 del 09.11.2020 (Decreto Ristori bis),  
interessata alla chiusura parziale e/o totale, disposta dal DPCM del 24 Ottobre 2020.

E, pertanto,

### CHIEDE L'ESENZIONE DEL PAGAMENTO:

- Della 1° Rata IMU per l'Anno 2020
- della 2° Rata IMU per l'Anno 2020.

Si allega :

- Copia di Documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle conseguenze penali previste ai sensi dell'Art. 76 del DPR 445/2000 per coloro che rendono dichiarazioni false ai sensi del C.P. e delle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679.

Vittoria, lì

IL RICHIEDENTE