

Spett.le  
COMUNE DI SIRMIONE  
UFFICIO TRIBUTI – SEDE –

## COMUNICAZIONE ESENZIONE PRIMA RATA IMU 2020

**IMPRESE SETTORE TURISMO - DECRETO LEGGE 34/2020 “decreto rilancio” art. 177**

### MODELLO 1

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ tel./cell. (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di titolare - Legale Rappresentante  
della Ditta/Società denominata: \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Partita/Iva C.F.: \_\_\_\_\_  
Struttura Ricettiva denominata: \_\_\_\_\_  
sita in via \_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47,

#### 1) di essere proprietario degli immobili:

Foglio	mappale	Sub.	Cat.	Cl.	Rendita catastale	% possesso

#### 2) che in detti immobili viene esercitata l'attività di seguito indicata (cerchiare l'attività esercitata):

ALBERGO (di cat. D2)                      AGRITURISMO                      VILLAGGIO TURISTICO                      CAMPEGGIO  
CAV                      BED&BREAKFAST                      RESIDENCE                      AFFITTACAMERE (per brevi periodi)  
STABILIMENTI BALNEARI LACUALI                      IMMOBILI DEGLI STABILIMENTI TERMALI

#### 3) che il sottoscritto dichiarante coincide con il gestore dell'attività indicata.

A tal fine allega:

- a) fotocopia del documento di identità,
- b) visura camerale,
- b) copia licenza comunale all'esercizio dell'attività.

\_\_\_\_\_, ...../...../.....

\_\_\_\_\_

(firma)