

OGGETTO: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI

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

Codice Fiscale _____

In qualità di _____ della Società _____
con sede in _____ via _____

C.F. Società: _____

telefono n. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

VISTO

Il provvedimento di accertamento n. _____ del _____ emesso da codesto Comune per
l'anno _____ notificato in data _____ per un importo complessivo pari ad €. _____
relativamente al seguente tributo: _____

CONSEIDERATO che

si trova in momentanea difficoltà economica

altri motivi : _____

CHIEDE

Gli venga concessa la rateazione del pagamento della somma dovuta in n. _____ rate mensili
impegnandosi a pagare gli interessi di legge.

ESPRESSAMENTE DICHIARA

- di non essere moroso per precedenti dilazioni riguardanti anche altre entrate comunali;
- di non avere procedure di liquidazioni o fallimento in corso;
- di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento di due rate consecutive entro i termini previsti, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e l'importo residuo sarà immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta ad autorizzazione da parte del Comune, che informerà il contribuente in forma scritta dell'avvenuta accettazione ovvero diniego della richiesta.

allega:

- copia del documento di identità in corso di validità

Dichiara, infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui del DLgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

Data _____

Firma _____