

Oggetto: RICHIESTA RATEIZZAZIONE DEBITI PER IMPOSTE E TRIBUTI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_

erede di \_\_\_\_\_

legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/altro: Ragione Sociale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.IVA/Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in relazione al Regolamento Comunale disciplinante la concessione di rateizzazioni per il pagamento delle entrate tributarie e dei canoni idrici approvato con Deliberazione Consiliare n. 8 del 13.03.2014 e ss.mm.ii.;

CHIEDE

che la somma complessiva di € \_\_\_\_\_ relativa all'/agli avviso/i n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ dovuta per il seguente tributo:

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ICI/IMU                 | per gli anni d'imposta _____  |
| <input type="checkbox"/> TASI                    | per gli anni d'imposta _____  |
| <input type="checkbox"/> TARSU/TIA/TARI          | per gli anni di imposta _____ |
| <input type="checkbox"/> CANONE IDRICO INTEGRATO | per gli anni d'imposta _____  |
| <input type="checkbox"/> ALTRO ( _____ )         | per gli anni d'imposta _____  |

Venga ripartita in n. \_\_\_\_\_ rate mensili;

La rateizzazione comporterà l'applicazione degli interessi previsti dall'art. 6 del regolamento per la concessione di rateizzazione per il pagamento delle entrate tributarie e dei canoni idrici.

Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancato pagamento della prima rata o, successivamente, di due rate anche non consecutive decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione medesima e, l'intero importo residuo comunque non versato, sarà riscuotibile in un'unica soluzione e non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione. Il sottoscritto è, altresì, consapevole che per importi superiori a 4.000,01 dovrà essere corrisposto un acconto pari al 30% della somma dovuta secondo le modalità indicate nel provvedimento di concessione della rateizzazione.

Allega la seguente documentazione:

( ) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

( ) \_\_\_\_\_

San Massimo lì \_\_\_\_\_

Il/La Richiedente  
\_\_\_\_\_