

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ : _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____

Recapito telefonico _____ mail _____

nella qualità di * _____ della ditta/società _____

Partita Iva _____ codice fiscale _____

PREMESSO

che sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento:

avviso (indicare il tributo) _____ **n.** _____ **annualità** _____ **notificato il** _____

avviso (indicare il tributo) _____ **n.** _____ **annualità** _____ **notificato il** _____

avviso (indicare il tributo) _____ **n.** _____ **annualità** _____ **notificato il** _____

avviso (indicare il tributo) _____ **n.** _____ **annualità** _____ **notificato il** _____

avviso (indicare il tributo) _____ **n.** _____ **annualità** _____ **notificato il** _____

- Che gli elementi contenuti nei suddetti avvisi di accertamento sono corretti e congrui;
- Che l'importo complessivo del carico tributario dovuto dal sottoscritto è di €. _____;
- Che il richiedente versa in condizioni di temporanea difficoltà economica, come da documentazione allegata, in quanto:

_____.

_____.

- Che pertanto, non risulta sostenibile il pagamento in unica soluzione del debito tributario come sopra quantificato

CHIEDE

- Che per il versamento del carico tributario complessivamente dovuto, per effetto degli avvisi richiamati, possa avvenire, ai sensi dell'art. 4 del vigente Regolamento per la concessione di rateizzazioni compensazioni dei tributi e delle entrate comunali, tenuto conto delle difficoltà di ordine economico, in n. _____ rate mensili di pari importo.

DICHIARA

- di essere a conoscenza che la rateizzazione richiesta comporta:
 1. l'applicazione degli interessi in misura pari all'interesse legale in vigore alla data di presentazione della richiesta, (art. 5 del vigente Regolamento per la concessione di rateizzazioni compensazioni dei tributi e delle entrate comunali) ;
 2. la decadenza del beneficio della rateizzazione per mancato pagamento di due rate consecutive. In tal caso si dovrà provvedere all'immediato versamento in un'unica soluzione del debito residuo ai sensi dell'art. 10 comma 1 del vigente Regolamento per la concessione di rateizzazioni compensazioni dei tributi e delle entrate comunali e l'importo non potrà più essere rateizzato.

San Cipirello, _____

Firma del richiedente

Ai sensi dell'art.7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) Il sottoscritto autorizza l'Ufficio Tributi del Comune di San Cipirello al trattamento dei propri dati personali

San Cipirell o, _____

Firma del richiedente

Si allega:

- Copia di un documento in corso di validità del dichiarante
- Dichiarazione ISEE aggiornata (*per le persone fisiche*)
- Dichiarazione dei redditi relativi agli ultimi tre esercizi (*ditte individuale, società, coop, ecc*)

La presente istanza può essere inviata a mezzo raccomandata o posta certificata (protocollo@pec.comune.sancipirello.pa.it) o consegnata a mani presso l'Ufficio Protocollo del Comune di San Cipirello, corso Trieste n. 30 – 90040

