



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di rateizzazione dell'accertamento

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
in riferimento all'accertamento di				
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)		Numero	Anno di imposta	Importo
				€
				€
				€
				€
				€

CHIEDE

a causa di temporanea difficoltà finanziaria, di poter saldare l'importo dovuto in un numero di rate, di pari importo, pari a

Importo totale dovuto	Numero rate
€	

DICHIARA

di essere consapevole che l'eventuale concessione della rateizzazione sarà soggetta alle seguenti condizioni:

- richiesta di eventuale garanzia fidejussoria per importi superiori a 50.000,00 €, da presentarsi entro il termine di pagamento della prima rata
- decadimento della concessione del pagamento in forma rateizzata in presenza di mancato pagamento di due rate consecutive alla scadenza stabilita dal piano di rateazione.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione necessaria a motivare la richiesta
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Luogo	Data	Il dichiarante