

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____) in Via/Piazza _____, n. _____, telefono _____, posta elettronica _____ cod. fisc. _____, in qualità di legale rappresentante della ditta _____

VISTO

l'avviso di accertamento n. _____ del _____, _____ emesso da codesto Comune per l'anno _____, notificato in data _____ per un importo complessivo pari ad € _____ relativamente al seguente Tributo/Imposta

- TARI**
- TOSAP**
- IMU**

CONSIDERATO

che trovandosi in temporanea situazione di difficoltà economica, non è attualmente in grado, data la carenza di liquidità, di effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell'atto notificato

CHIEDE

che 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 liquidazione o fallimento in corso;
- di essere a conoscenza che **in caso di mancato pagamento di 2 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;
- di avere preso visione delle precisazioni sul piano di rateizzazione

Data _____ Firma _____