

Spett.le COMUNE DI ERACLEA
UFFICIO TRIBUTI
P.za Garibaldi, 54
30020 ERACLEA (VE)

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE SU AVVISI DI ACCERTAMENTO TRIBUTI LOCALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

C.F. _____ Telefono _____

mail _____/pec _____

per proprio conto

in qualità di rappresentante legale della ditta/società _____

c.f./p. IVA _____ tel. _____ pec _____

a cui sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento

<input type="checkbox"/> I.M.U.	<input type="checkbox"/> TASI	<input type="checkbox"/> PUBBLICITA'	<input type="checkbox"/> TOSAP
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Anno _____ prot. n. _____ /20_____

CHIEDE

la rateizzazione¹ del debito maturato di complessivi Euro _____ in n° _____ rate mensili con scadenza a fine mese/_____.

Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARA

1. di trovarsi in una situazione di temporanea ed obiettiva difficoltà economica tali da non consentire il pagamento delle somme richieste in un'unica soluzione;
2. di aderire formalmente agli avvisi di accertamento sopra indicati;
3. di essere informato che ai sensi dell'art.44 del vigente Regolamento generale delle Entrate tributarie comunali, il mancato pagamento entro i termini di due rate anche non consecutive nell'arco di 6 mesi, dopo espresso sollecito, comporta la decadenza dal beneficio di dilazione, senza possibilità di nuova rateizzazione, e l'obbligo di pagamento entro 15 giorni in unica soluzione del debito residuo.

In attesa di accoglimento alla presente richiesta porgo distinti saluti.

luogo e data _____

firma _____

NOTE _____

¹ Massimo 36 rate mensile per importi fino ad " 25.000,00.= e 60 rate mensili per importi superiori ad " 25.000,01.=