

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	il
Residente in	Via
c.f.	Tel.
	mail/pec

- per proprio conto
 - in qualità di erede/chiamato del defunto
 - rappresentante legale della ditta/società

c.f. P. IVA

a cui sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento riferiti a

Anno	Prot. n.	importo
		euro
		Totale euro

CHIEDE

la rateizzazione¹ del debito maturato in complessivi in n° rate mensili con scadenza a fine mese/ (indicare eventuale scadenza diversa).

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 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 pongo distinti saluti.

Allega documento d'identità in corso di validità.

luogo e data

Firma

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