

Allegato A

All'Ufficio Tributi del
Comune di Oriolo Romano (VT)

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE

(da presentare entro la scadenza di pagamento dell'atto)

Il sottoscritto nato il a
Residente in Via/P.za
Codice Fiscale Telefono
e-mail/PEC.....
in proprio e/o [] in qualità di rappresentante legale della società/titolare della
ditta con sede in
Via/P.zza Codice Fiscale
Telefono Fax

Premesso

che in qualità di soggetto obbligato al pagamento, ha ricevuto la notifica dei
seguenti atti impositivi inerenti i Tributi Locali:

[] ICI/IMU/TASI - n. atto/atti
notificati il per gli anni di €.

[] TARSU/TARES/TARI- n. atto/atti
notificati il per gli anni di €.

[] ALTRO: - n. atto/atti
notificati il per gli anni di €.

Per un totale complessivo di €. _____;

Dichiara

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000:

-di essere in temporanea situazione di obiettiva difficoltà dovuta ai seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....;

-di non risultare moroso riguardo a precedenti rateizzazioni;

-di non avere procedure di liquidazione o fallimentari in corso;

-di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

-di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;

-di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento della prima rata o, successivamente, di due rate anche non consecutive il beneficio decade e l'intero importo residuo è riscuotibile in unica soluzione e non può essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

Chiede

(Ai sensi del Regolamento del Comune di Oriolo Romano sulla rateizzazione approvato con delibera C.C. n. ___ del _____)

di essere ammesso al pagamento rateale dell'importo sopra evidenziato, secondo un piano di rateizzazione ordinario in rate* di importo costante.

Allega copia fotostatica di un documento d'identità

Data.....

Firma

.....