

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ C.F. _____
in qualità di _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ via _____
telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

A codesto spettabile Ufficio, data la temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica, la dilazione al pagamento dei seguenti atti impositivi:

Per un totale di Euro _____ in numero _____ rate mensili

- Il/La sottoscritto/a è consapevole che **il mancato versamento di una sola rata** della rateizzazione eventualmente accordata **comporta il decadere** della stessa con conseguente obbligo al versamento del dovuto residuo in unica soluzione.
- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che il piano di rateizzazione prevedrà l'applicazione degli interessi dovuti per Legge e/o Regolamento, delle spese di notifica e delle spese di istruttoria pari ad Euro 1,00 a rata.
- per importi superiori a 20.000,00 euro è obbligatoria la presentazione di idonea garanzia con fideiussione bancaria o assicurativa.
- Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune di _____ al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs. n. 196/2003.

_____, li _____

Firma del dichiarante _____

VISTA la suddetta richiesta, se ne autorizza la rateazione in base al piano suesposto.

Il Funzionario Responsabile
