

Ufficio Tributi

OGGETTO: **Istanza di rateazione di avviso di ACCERTAMENTO IMU**

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

residente in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ Email/PEC _____

con attuale condizione professionale, lavorativa, occupazionale o di quiescenza:

☐ in proprio

☐ in qualità di rappresentante legale/titolare della ditta/società: ☐ individuale ☐ società

Ragione sociale Ditta:.....

C.F.....con sede legale in

Viacap.....

Telefono..... email/PEC.....

D I C H I A R A

(ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR N. 445 del 28.12.2000)

- di trovarsi in una situazione di temporanea difficoltà economica che non consente il pagamento alle scadenze stabilite degli importi degli **ACCERTAMENTI** più avanti indicati, per le seguenti ragioni:

*(n.b. * le motivazioni dovranno essere sufficientemente specifiche e comunque rapportate alla situazione del contribuente ed all'entità della somma per cui viene richiesta la rateizzazione)*

C H I E D E

al fine di ottenere la dilazione di pagamento della somma sotto riportata, aumentata degli interessi di maggiore rateazione previsti per legge, relativa all'avviso di **ACCERTAMENTO IMU**

AVVISO N.	ANNO TRIBUTO	IMPORTO DA RATEIZZARE
		€
		€
		€
		€
		€
	IMPORTO TOTALE	€

preferibilmente in nr. _____ (indicare il numero di rate) rate mensili a decorrere dal _____
per un importo pro rata (comprensiva di interessi) di € _____ con scadenza
l'ultimo giorno di ciascun mese.

D I C H I A R A

(ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR N. 445 del 28.12.2000)

- di assicurare, in caso di concessione dei benefici, il puntuale versamento delle somme rateizzate alle scadenze indicate;
- di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento della prima rata o successivamente di due rate consecutive decadrà dal beneficio della rateizzazione e sarà tenuto al pagamento dell'intero importo in unica soluzione;
- che i dati e le notizie indicate nel presente modello sono vere;
- di essere consapevole delle sanzioni penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;
- che non vi sia stata decadenza da un precedente beneficio di pagamento dilazionato a causa di inadempienza nei pagamenti;
- di conferire il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto che il responsabile del trattamento è il Funzionario responsabile Area 2 Finanziaria del Comune di Sermoneta.
- l'adesione ai contenuti ed agli importi dell'avviso ricevuto e l'integrale accettazione delle modalità per la verifica, concessione ed eventuale decadenza dei benefici stabilite dal Comune di Sermoneta.

Allega la seguente documentazione: (* vedi nota Allegati)

Data _____ firma _____

***Allegati:**

All'istanza dovrà essere allegata:

1. eventuale documentazione a comprova di quanto dichiarato;
2. copia del documento di identità.

Ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

1. sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
2. sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, tramite mail/pec, o tramite incaricato, allegando la fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

INFORMAZIONI UTILI

Comune di Sermoneta

- Ufficio Tributi Via della Valle 17 04013 Sermoneta
- Tel 0773/30193 Numero Verde: 800 193986

LA PRESENTE ISTANZA DEVE ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI SERMONETA :

- Presso l'Ufficio Protocollo
- tramite **E-MAIL** all'indirizzo protocollo@comunedisermaneta.it
- tramite **PEC** all'indirizzo amministrazioneecomunale@pec.comune.sermoneta.latina.it