



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

## Domanda di rateizzazione dell'accertamento

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale		
Provincia	Comune	Indirizzo

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero iscrizione

### in riferimento all'accertamento di

Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Numero	Anno di imposta	Importo
			€
			€
			€
			€
			€

### CHIEDE

a causa di temporanea difficoltà finanziaria, di poter saldare l'importo dovuto in un numero di rate, di pari importo, pari a

Importo totale dovuto	Numero rate
€	

## DICHIARA

di essere consapevole che l'eventuale concessione della rateizzazione sarà soggetta alle seguenti condizioni:

- richiesta di eventuale garanzia fidejussoria per importi superiori a 50.000,00 €, da presentarsi entro il termine di pagamento della prima rata
- decadimento della concessione del pagamento in forma rateizzata in presenza di mancato pagamento di due rate consecutive alla scadenza stabilita dal piano di rateazione.

### Eventuali annotazioni

<b>Elenco degli allegati</b> <small>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</small>	
<input type="checkbox"/>	documentazione necessaria a motivare la richiesta
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <small>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</small>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> <small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	Data	Il dichiarante
-------	------	----------------