UNIONE della ROMAGNA FAENTINA
SETTORE FINANZIARIO SERVIZIO TRIBUTI
GESTIONE Comune di Brisighella
Via Naldi 2 – 48013 Brisighella (RA)
pec@cert.romagnafaentina.it

ISTANZA DI RATEAZIONE PROVVEDIMENTI ACCERTAMENTO
|_| I.M.U. |_| TASI |_| TARI

(ART. 36 REGOLAMENTO GENERALE DELLE ENTRATE TRIBUTARIE COMUNALI)

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA:
Situazione di temporanea difficoltà economica o finanziaria, ovvero di carenza di liquidità, e pertanto impossibilità ad effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell'atto notificato o recapitato.

Cognome_____Nome_____

Ragione Sociale_____ Cod. Fisc. – P.I. _____

In qualità di _____

Residenza/sede legale:_____

Tel _____ Indirizzo email_____ Pec_____

eventuale recapito per l'invio della corrispondenza se diverso dalla residenza: _____

Materia oggetto dell'istanza: ☐ **IMU** ☐ **TASI** ☐ **TARI**
Riferimento:

Atto nr._____ per € _____notificato il_____
Atto nr._____per € _____ notificato il_____
Atto nr._____per € _____ notificato il_____
Atto nr._____per € _____ notificato il_____
Atto nr._____per € _____ notificato il_____

TOTALE **€** _____

PIANO RATEALE RICHIESTO PER L'ESTINZIONE DEL DEBITO

NUMERO RATE mensili di pari importo (da 2 a 36) n. _____
(non inferiori a € 100,00**)** **di Euro _____**

|__| da euro 100,01 ad euro 500,00 fino a 12 rate mensili |__|
da euro 500,01 ad euro 6.000,00 fino a 24 rate mensili
|__| oltre euro 6.000,01 fino a 36 rate mensili

ALLEGATI obbligatori : |___| **COPIA DOCUMENTO di IDENTITA'**
|___| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**
attestante la situazione di temporanea difficoltà economica-finanziaria

Lì, ……..

In fede

_____
Firma del Richiedente

La presente richiesta è soggetta ad autorizzazione da parte del Comune, che informerà il contribuente in forma scritta dell'avvenuta accettazione ovvero di diniego della richiesta.

Agg.2020

ALLEGATO ALL'ISTANZA DI RATEAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 in caso di mendaci dichiarazioni:

Cognome_____Nome_____

Ragione Sociale_____ Cod. Fisc. – P.I. _____

In qualità di _____

Residenza/sede legale:_____

Tel _____ Indirizzo email_____ Pec_____

eventuale recapito per l'invio della corrispondenza se diverso dalla residenza: _____

attesta

di possedere i requisiti richiesti per ottenere la rateizzazione di cui all'art. 36 del vigente Regolamento delle Entrate Tributarie Comunali, di trovarsi in una s**ituazione di temporanea difficoltà economica o finanziaria, di carenza di liquidità, e pertanto impossibilitato ad effettuare il pagamento.**

A tal fine dichiara:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
==========

Il sottoscritto dichiara altresì:

- Di non risultare moroso per precedenti dilazioni riguardanti anche altre entrate comunali;
- Di non avere procedure di liquidazione o fallimentari in corso;
- Di essere a conoscenza che la rateizzazione comporta l'applicazione degli interessi e che il mancato pagamento della prima rata nei termini o di due rate anche non consecutive entro i termini previsti, comporta la decadenza dal beneficio del rateizzo e l'intero importo è esigibile immediatamente e non potrà essere oggetto di ulteriore rateizzazione.
- Di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni sono previste sanzioni penali e la perdita dei benefici richiesti

Lì_____ Il dichiarante_____