MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

AI SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
UFFICIO TRIBUTI
del Comune di San Vito (SU)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
C.F.: _____ tel _____

(da compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di legale rappresentante della Ditta _____
P.I.: _____ tel/cell. _____

CHIEDE

Di rateizzare i seguenti versamenti, relativi ai seguenti tributi:

IMU

TASI

TARI

Versamenti ordinari

Avvisi di accertamento nn. _____

Di importo complessivo di € _____

Di competenza dell'anno: _____

Per motivi _____

Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancato pagamento della prima rata o di due rate, anche non consecutive, decade automaticamente dal beneficio della rateazione e l'importo non versato sarà immediatamente riscuotibile in una unica soluzione e non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

San Vito, lì _____

Firma

- **A TAL FINE DICHIARA:**

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e ss.mm, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge.

Allega

- Dichiarazione del contribuente attestante il proprio stato di temporanea e obbiettiva difficoltà, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;
- difficoltà a _____
- Copia del documento di identità;
- Altro _____