

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE IMPOSTE E/O TRIBUTI COMUNALI

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____

(da compilare solo per le persone giuridiche) in qualità di legale rappresentante della

Ditta/Società/Associazione/altro Ragione

sociale _____

p.Iva/cod.fiscale _____ tel. _____

e-mail _____ @ _____

CHIEDE

la rateizzare dei seguenti Tributi arretrati:

1. **ICI/IMU/TASI – ANNO/ANNI** _____

2. **TARSU/TARES/TARI - ANNO/ANNI** _____ di importo
complessivo pari ad € _____

3. **ACCERTAMENTO ICI/IMU – TARSU/TARES/TARI**

ANNO/ANNI _____ N. _____ di importo complessivo pari ad €

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere per
dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi

Dichiaro

Di essere consapevole che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata decadrà
automaticamente dal beneficio della rateizzazione medesima, e l'intero importo residuo comunque
non versato, sarà immediatamente riscuotibile in unica soluzione entro trenta giorni dalla scadenza
della rata non adempiuta non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

data _____ Firma _____

ALLEGARE UNA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'