

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE ACCERTAMENTI TASI

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a		Il	Residente a
Via			n.
Codice Fiscale			
tel		e-mail	
<i>in qualità di legale rappresentante della ditta</i>			
Con sede in		Via	n.
C.F./P.IVA			

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni e perdita dei benefici conseguenti a provvedimento emanato in base a dichiarazioni non veritiere,

ATTESTA

- di trovarsi in una temporanea difficoltà economica o finanziaria, ovvero di carenza di liquidità, e pertanto impossibilitato ad effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell'atto notificatomi, dovuta ai seguenti motivi: _____
- il saldo dell'ultimo estratto conto relativo ai conti correnti bancari, postali o di deposito è pari ad € _____
- il saldo al 31 dicembre dei conti bancari postali o di deposito era pari ad € _____

CHIEDE

la rateizzazione in n. ____ rate dei seguenti avvisi di accertamento TASI (elencare gli estremi dell'atto per cui si chiede il rateizzo):

Atto prot. n. ____ anno di imposta _____ per € _____ notificato il _____

Atto prot. n. ____ anno di imposta _____ per € _____ notificato il _____

Atto prot. n. ____ anno di imposta _____ per € _____ notificato il _____

DICHIARA

- di non risultare moroso per precedenti dilazioni riguardanti anche altre entrate comunali;
- di non avere a carico altri debiti di altri enti pubblici, scaduti, e procedure esecutivo in atto;
- di non avere procedure di liquidazione o fallimentari in corso;
- di essere a conoscenza che, In caso di mancato pagamento, dopo espresso sollecito, di due rate, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione:
 - a. il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione;
 - b. l'intero importo ancora dovuto è immediatamente ed automaticamente riscuotibile in un'unica soluzione;
 - c. l'importo non può più essere rateizzato;
 - d. le sanzioni sono applicate per intero.
- di essere a conoscenza che 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.

Il numero massimo di rate richieste non può superare i seguenti limiti, in base all'importo delle somme dovute a titolo di accertamento, in base all'art. 15 del Regolamento Generale delle Entrate del Comune di Formigine:

- fino a euro 100,00: nessuna rateazione
- da euro 100,01 a euro 6.000,00: fino a 12 rate mensili;
- da euro 6.000,01 a euro 150.000,00: fino a 36 rate mensili;
- da euro 150.000,01: fino a 48 mensili.

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, ed inoltre, della decadenza dal beneficio, oggetto della presente istanza, nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, come previsto dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000.

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Formigine all'indirizzo

<https://www.comune.formigine.mo.it/footer/privacy>

Data _____

Firma _____

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso lo sportello del Cittadino del Comune di Formigine a mano oppure tramite mail tributi@comune.formigine.mo.it o PEC tributi@cert.comune.formigine.mo.it **(allegare una sola richiesta per PEC)**