

ISTANZA PER LA RATEIZZAZIONE DEGLI AVVISI DI ACCERTAMENTO

Al Comune di Palmi
Ufficio Tributi

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il
a e residente a
in Via n. C.F.
tel..... email:
PEC:

(da compilare solo per le persone giuridiche)
in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/altro:
Ragione sociale
P.Iva/C.F..... tel. email
PEC:

CHIEDE

Ai sensi del Regolamento per la Riscossione Coattiva delle Entrate Comunali del Comune di Palmi, di rateizzare i seguenti avvisi di accertamento:

N. PROVV.	DATA	IMPORTO DA PAGARE

Di importo complessivo pari ad €¹ _____ in n. _____ rate mensili con decorrenza a partire dal _____.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato pagamento di due rate, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, comporta la decadenza del beneficio della rateizzazione, se non interviene il pagamento entro trenta giorni dall'invio di uno specifico sollecito. In caso di decadenza, il debito non può più essere rateizzato e l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione.

Palmi lì _____

Firma _____

¹Per importi superiori a € 10.000,00 è necessaria la presentazione di apposita garanzia con le modalità di cui all'art. 38 bis DPR 633/1972.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

nato/a ail.....

Codice Fiscale

Residente invia/Piazza..... n.

- Spazio sottostante da compilare solo in caso di ditte/società....

in qualità di rappresentante legale/titolare della:

Denominazione ragione sociale.....

Codice Fiscale e Partita IVA

Con sede in

Via/Piazza..... n.

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in una situazione di temporanea e obiettiva difficoltà che non consente di effettuare il versamento dell'intero importo dovuto sulla base degli atti ricevuti, pur essendo in grado di far fronte all'onere finanziario risultante dalla ripartizione del debito in un numero di rate adeguate rispetto alla personale condizione economico-patrimoniale.

Si allega documento di identità.

Data e Luogo _____

Il Dichiarante
