

Spett.le COMUNE DI ERACLEA  
**UFFICIO TRIBUTI**  
P.za Garibaldi, 54  
30020 ERACLEA (VE)

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE SU AVVISI DI ACCERTAMENTO TRIBUTI LOCALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_/pec \_\_\_\_\_

per proprio conto

in qualità di rappresentante legale della ditta/società \_\_\_\_\_

c.f./p. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

a cui sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento

<input type="checkbox"/> I.M.U.	<input type="checkbox"/> TASI	<input type="checkbox"/> PUBBLICITA'	<input type="checkbox"/> TOSAP
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

Anno \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la rateizzazione<sup>1</sup> del debito maturato di complessivi Euro \_\_\_\_\_ in n° \_\_\_\_\_ rate mensili con scadenza a fine mese/\_\_\_\_\_.

Ai sensi del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000)

**DICHIARA**

1. di trovarsi in una situazione di temporanea ed obiettiva difficoltà economica tali da non consentire il pagamento delle somme richieste in un'unica soluzione;
2. di aderire formalmente agli avvisi di accertamento sopra indicati;
3. di essere informato che ai sensi dell'art.44 del vigente Regolamento generale delle Entrate tributarie comunali, il mancato pagamento entro i termini di due rate anche non consecutive nell'arco di 6 mesi, dopo espresso sollecito, comporta la decadenza dal beneficio di dilazione, senza possibilità di nuova rateizzazione, e l'obbligo di pagamento entro 15 giorni in unica soluzione del debito residuo.

In attesa di accoglimento alla presente richiesta porgo distinti saluti.

luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Massimo 36 rate mensile per importi fino ad " 25.000,00.= e 60 rate mensili per importi superiori ad " 25.000,01.=