

Ric. N° .....  
Data .....

COMUNE DI FONTANELLATO  
Servizio Tributi  
Piazza Matteotti, 1  
43012 FONTANELLATO (PR)

**ISTANZA DI RATEIZZAZIONE**

**DA PRESENTARE ENTRO LA SCADENZA DI PAGAMENTO DELL'ATTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_  
in qualità di erede di \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La rateizzazione dei seguenti avvisi di accertamento relativi ai tributi:

IMU  IMU-IUC  TASI

PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_  
PROVV. DI LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ EURO \_\_\_\_\_

in n. \_\_\_\_\_ rate d'importo di €. \_\_\_\_\_ cadauna con decorrenza della  
prima rata in data \_\_\_\_\_ .(vedi prospetto allegato).

**MOTIVAZIONI**

- Situazione di temporanea difficoltà economica o finanziaria, ovvero carenza di liquidità e pertanto impossibilità di effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell'atto notificato.
- Altri motivi \_\_\_\_\_

A dimostrazione di quanto sopra indicato allega:

- ultima dichiarazione dei redditi presentata oppure ultima busta paga oppure ultimo cedolino della pensione;

attestato di disoccupazione

altro \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI ATTESTANTE I REQUISITI POSSEDUTI PER OTTENERE LA RATEIZZAZIONE**

Il sottoscritto dichiara:

di non avere procedure concorsuali o fallimentari in corso;

di essere a conoscenza che il mancato pagamento, anche di una sola rata, comporta la decadenza dal beneficio della rateizzazione e l'intero importo del debito residuo diventa esigibile entro 30 giorni dalla scadenza della rata non pagata;

di essere a conoscenza che dalla seconda rata in avanti sono dovuti gli interessi calcolati al tasso d'interesse legale;

di essere a conoscenza che la presente richiesta sarà assoggetta ad autorizzazione dal parte del Comune che informerà il contribuente in forma scritta dell'avvenuta accettazione ovvero del diniego della richiesta.

**PIANO DELLE RATE RICHIESTO PER L'ESTINZIONE DEL DEBITO**

NUMERO RATE	SCADENZA	IMPORTO RATA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fontanellato, lì

\_\_\_\_\_