

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE TARI
DEL COMUNE DI CHIUSA S. MICHELE

Oggetto: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE TARI
RICHIEDENTE:

DATI DEL CONTRIBUENTE					
Cognome			Nome		
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita	Sesso	
			/ /	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Residenza :					
Comune		CAP		PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.	
Codice Fiscale		Tel.		Fax	

per conto proprio

per conto delle ditte sotto riportata

NELLA QUALITA' di:	della	<input type="checkbox"/>
_____	SOCIETA'	
_____	DITTA INDIVIDUALE	<input type="checkbox"/>
DENOMINATA:	SITA IN VIA/LOC.:	
_____	_____	
COMUNE:	C.F./P. I.V.A.:	
_____	_____	

Porge ISTANZA al fine di ottenere la dilazione di pagamento della somma sotto riportata, aumentata degli interessi di maggiore rateazione, come previsto dal vigente Regolamento Generale delle Entrate approvato con delibera di C.C. n. 18 del 28 maggio 2008 per:

TARI	ANNO TRIBUTO	IMPORTO

IMPORTO DA RATEIZZARE €. _____

Preferibilmente in :

dilazione di nr. _____ rate mensili a decorrere dal _____ per un importo pro rata di €. _____;

con scadenza l'ultimo giorno di ciascun mese.

Dichiarata

(ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR N. 445 del 28.12.2000 – T.U. Documentazione Amministrativa)

1. Che le notizie contenute nel presente modulo sono vere e di non essere in condizione di pagare in un'unica soluzione per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

che pongono in essere un'obiettiva situazione di difficoltà a far fronte al versamento del tributo.

2. Di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento della prima rata o successivamente di due rate consecutive decadrà dal beneficio della rateizzazione e sarà tenuto al pagamento dell'intero importo in unica soluzione;
3. Che non vi è stata decadenza da un precedente beneficio di pagamento dilazionato, a causa di inadempienza nei pagamenti;
4. Di essere consapevole delle sanzioni penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000;
5. Di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere, della decadenza dal benefici conseguenti al provvedimenti emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000.
6. Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Chiusa di S. Michele,

In fede

Allegati :

1. eventuale documentazione a comprova di quanto dichiarato;
2. copia del documento di identità.

Ai sensi dell'art. 38 del D.lgs. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

1. sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
2. sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax, o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.