



OGGETTO: Richiesta rateizzazione di Accertamento I.M.U. N. ____ del _____ anno d'imposta _____ a nome di _____
(art.21 "Regolamento Generale Entrate Comunali", approvato con delibera di C.C. n. 14 del 11/04/2017).

Il/la sottoscritto/a nato/a il.....

a..... (Prov. _____) codice fiscale.....

residente a in via..... n. ... cap.....

in qualità di (persone giuridiche)

della (denominazione società)

Cod.Fiscale/P. IVA..... telefono n.

posta certificata:.....

e mail:

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni anagrafiche e riconosce che il Comune di Motta sant'Anastasia (CT) non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di Posta elettronica dichiarato.

PREMESSO CHE

- in data ha ricevuto la notifica del/degli Avvisi di Accertamento di seguito indicato/i:

Avviso n.	del	Tot €

- accetta conferma il debito complessivo pari ad €..... (.....)
nei confronti del Comune di Motta Sant'Anastasia (CT) relativamente all'accertamento/i IMU.

- avverso tale atto non è stato proposto ricorso alla C.T.P. competente.

DICHIARA

che lo/la stesso/a si trova, per ragioni estranee alla propria responsabilità, in una comprovata e grave situazione di difficoltà economica.

Pertanto, lo scrivente, trovandosi impossibilitato ad eseguire il pagamento dell'Accertamento IMU in unica soluzione con la presente:

CHIEDE

1. il pagamento dilazionato dell'importo complessivo di euro
2. la rateizzazione in n..... rate di €.....cadauna;
3. il pagamento della prima rata a partire dal
4. il pagamento dell'ultima rata in data
5. che le rate saranno pagate entro l'ultimo giorno di ogni mese.

DICHIARA ALTRESI'

(sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

la completa adesione sia ai contenuti che alle risultanze finali dell'accertamento sopra indicato.

Prendo atto che:

in caso di mancato pagamento, alla scadenza sopra indicata, di n.1 (una) rata consecutiva, comporterà la decadenza della rateizzazione ed il Comune di Motta Sant'Anastasia procederà all'iscrizione a ruolo coattivo con aggravio di ulteriore spese.

La presente vale come riconoscimento di debito ai sensi di legge.

Data _____

(firma)

Si allega:

- doc. di riconoscimento in corso di validità
- copia del 1° versamento eseguito.
- _____

Visto:

Si autorizza n. _____ rate

Motta Sant'Anastasia, lì

Il Funzionario Responsabile Tributi
(Spatafora Dott. salvatore)