

**Municipia S.p.A.**

**CONCESSIONARIO PER LA RISCOSSIONE DELLE ENTRATE LOCALI**

**PER IL COMUNE DI ARDEA**

**Comune di Ardea Ufficio Tributi**

OGGETTO: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

II/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a il CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_

via \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_

email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare/legale rappresentante della soc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF/PI pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Destinatario di:

* Avviso di accertamento
* Cartella di pagamento/ ingiunzione fiscale

relativo a:

* IMU (*Imposta municipale propria*)
* TASI (*Tassa servizi indivisibili*)
* TARI (*Tassa rifiuti*)
* TARSU/TARES (*Tassa rifiuti*)
* ICP (*Imposta Comunale Pubblicità*)
* TOSAP (*Tassa occupazione suolo pubblico*)
* Imposta di Soggiorno

Per l’anno\gli anni: \_

Per un importo totale, comprensivo di sanzioni ed interessi, pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_,

nel prendere atto che la somma richiesta è effettivamente dovuta dal sottoscritto,

CHIEDE

Di poter rateizzare tale importo in numero \_\_ \_\_\_ rate a cadenza mensile, con decorrenza immediata, per difficoltà finanziaria temporanea.

All’uopo si dichiara, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, che nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ \_ il reddito personale è stato pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mentre il reddito dell’intero nucleo familiare è stato, nello stesso anno, pari a euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La difficoltà finanziaria temporanea è dovuta al sostenimento delle seguenti spese, adeguatamente documentate:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che sugli importi verranno applicati gli interessi legali, effettuerà i pagamenti secondo il prospetto di ammortamento che mi verrà comunicato e si impegna, nel caso di avviso di accertamento e pena decadimento dal beneficio, a far pervenire all’ufficio preposto la documentazione comprovante l’avvenuto pagamento delle diverse rate secondo le procedure concordate con l’ufficio stesso.

Le comunicazioni possono essere inviate all’indirizzo sopra riportato o, diversamente, presso:

 \_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* fotocopia avvisi di accertamento\ richieste di pagamento;
* fotocopia documentazione attestante la difficoltà finanziaria temporanea (*es:* iscrizioni universitarie, spese mediche e assicurativi, mutui, manutenzione immobiliare, ecc…);
* fotocopia documento di identità.

## Ardea, lì Firma