

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO TRIBUTI

Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nat_a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

rappresentante di (in caso di ditte, eredi, curatori) _____

codice fiscale _____ residente a _____

via _____ n. _____ telefono _____

contribuente:

I.C.I.

Ta.R.S.U

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento degli importi dell'imposta, tassa o canone dovuti per

€ _____ in n. _____ rate.

A L L E G A

a dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, uno o più seguenti documenti:

- ultima dichiarazione dei redditi presentata;
- ultima busta paga (se lavoratore dipendente);
- ultima dichiarazione I.V.A. presentata (se possessore di partita I.V.A.);
- documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili (cessazione rapporto di lavoro, sostenimento di cure costose, ecc.);
- altra documentazione ritenuta utile: _____

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.

_____ firma _____