



Oggetto: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE IMPORTI RICHIESTI CON AVVISO DI ACCERTAMENTO ESECUTIVO O CON AVVISO DI PAGAMENTO – PIANO ORDINARIO DI RATEIZZAZIONE – IMPORTI FINO A € 3.000,00 - (rate mensili minime 6 – rate mensili massime 12)

Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____ il _____
 C.F.* _____ residente in _____
 Via _____ n° _____
 Telefono* _____ e-mail _____
 pec _____

nella sua qualità di in proprio titolare legale rappresentante della
 ditta/società/associazione Ragione Sociale _____

C.F. _____

PARTITA IVA _____

Con sede in via _____

Comune di _____ CAP _____

e-mail* _____ pec* _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

CHIEDE

la dilazione delle somme indicate nei seguenti avvisi di accertamento esecutivo o avvisi di pagamento:

Tributo _____ Anno _____ Avviso n. _____ Importo da rateizzare € _____

Tributo _____ Anno _____ Avviso n. _____ Importo da rateizzare € _____

Tributo _____ Anno _____ Avviso n. _____ Importo da rateizzare € _____

Per un importo complessivo di € _____

Secondo un piano di rateizzazione variabile crescente in n° _____ rate mensili con scadenza entro la fine di ogni mese. L'importo mensile non può essere inferiore a € 100,00.

DICHIARA

che lo/la stessa si trova in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica

DICHIARA ALTRESI'

(solo se il richiedente è una ditta o società)

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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):

che non è stato depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 – Legge fallimentare), oppure un'istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordato preventivo (art. 161 – Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovra indebitamento (artt. 6 e segg. Della Legge n. 3/2012);

di essere _____ della ditta/società/soggetto sopra indicato/a;

(specificare se titolare di ditta individuale/legale rappresentante/tutore/curatore/altro)

che la ditta individuale/società non si trova in stato di liquidazione.

Eventuali note

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Si allega copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma* _____

*campo obbligatorio

AVVERTENZE

1. La dichiarazione deve contenere tutti i dati fondamentali per la tassazione;
2. La dichiarazione deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante e corredata di copia del documento di identità;
3. La dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali;
4. La dichiarazione può essere presentata alternativamente:
 - via pec al seguente indirizzo di posta elettronica protocollo.bonorva@pec.comunas.it
 - con raccomandata da inoltrare al seguente indirizzo Piazza Santa Maria n.27 Bonorva (SS) 07012
 - a mano presso l'ufficio protocollo sito in Piazza Santa Maria n.27 Bonorva

INFORMAZIONI

Il contribuente è tenuto al versamento di quanto dovuto, alle scadenze previste, anche se non riceve l'avviso di pagamento. L'ufficio invia gli avvisi di pagamento, prima della scadenza, tramite posta ordinaria. Se l'avviso non rispecchia la reale situazione del contribuente, lo stesso deve comunicare all'ufficio Tributi le eventuali variazioni da apportare alla propria posizione, inviando la relativa istanza.

CONTATTI

PEC: protocollo.bonorva@pec.comunas.it
E mail: tributi@comune.bonorva.ss.it
UFFICIO TRIBUTI Piazza Santa Maria 27
Telefono 079 867894 interno 5.