



Amministrazione destinataria

Comune di Calcinato

Ufficio destinatario

## Domanda di rateizzazione e non applicazione di sanzioni ed interessi ad avvisi di accertamento di tributi locali (IMU, TASI, TARI)

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione							

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in riferimento ai seguenti avvisi di accertamento

Tributo accertato (IMU, TASI, TARI)	Annualità oggetto dell'accertamento	Numero di protocollo e data avviso di accertamento	Importo indicato nell'avviso di accertamento
			€
			€
			€
			€
			€
<b>Totale avvisi di accertamento da rateizzare</b>			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

di trovarsi in uno stato di temporanea difficoltà economica e di liquidità, per cui non è in grado di pagare il debito in unica soluzione e chiede la rateizzazione del pagamento

rate mensili richieste per un massimo di 24 per importi inferiori a 6.000,00 € (\*)

Specificare

rate mensili richieste per un massimo di 36 per importi superiori a 6.000,01 € (\*)

Specificare

**pertanto allega almeno uno dei seguenti documenti: attestazione ISEE in corso di invalidità (inferiore ai 20.000,00 €, la documentazione attestante la perdita del lavoro, la documentazione attestante la significativa riduzione di reddito (per mobilità, cassa integrazione, cessazione dell'attività professionale o d'impresa, gravi motivi di salute, infortunio o decesso del percettore di reddito etc...)) oppure la documentazione dei servizi sociali**

di trovarsi in uno stato di temporanea difficoltà economica e di liquidità per cui chiede, ai sensi della Delibera di Giunta Comunale 03/09/2020 n. 121, di escludere le sanzioni e gli interessi in quanto titolare di un ISEE in corso di validità minore di 7.000,000 € pari al seguente importo

Importo ISEE

€

di aver preso visione di quanto indicato nel Regolamento relativo la riscossione coattiva, art. 6, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 16 del 26/05/2020

(\*) si veda il numero massimo di rate concedibili in base all'articolo 6 del regolamento per la riscossione coattiva

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE
- documentazione attestante la perdita del lavoro
- documentazione attestante la significativa riduzione di reddito
- documentazione dei servizi sociali
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calcinato

Luogo

Data

il dichiarante