AL RESPONSABILE del SERVIZIO TRIBUTI
COMUNE DI USSITA (MC)

Da inviare a: info@comune.ussita.mc.it

OGGETTO: RICHIESTA RATEIZZAZIONE INGIUNZIONE DI PAGAMENTO N. _____ DEL _____ DELL'IMPORTO DI € _____, PER L'ANNUALITÀ _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. di ___ il _____ e residente a _____ CAP_____ prov. ____ indirizzo _____ n. _____, C.F. _____telefono_____ E-mail _____

in qualità di: ☐ persona fisica titolare dell'ingiunzione

quale erede di: ☐ _____

quale legale rappresentante della ditta _____

con sede legale in _____ prov. di _____ indirizzo _____ n. _____

codice fiscale e/o P. iva n. _____

C H I E D E

il pagamento rateale dell'atto di ingiunzione di cui all'oggetto oltre interessi legali, mediante n._____ rate mensili.

A tal fine DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità di essere in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica: (indicare la causa di difficoltà economica) _____

_____

Allega:

1) copia documento identità
2) eventuale altra documentazione:

_____

_____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il mancato pagamento anche di una sola rata comporta l'automatica decadenza del beneficio della rateizzazione e che il Comune in detto caso attiverà la procedura coattiva per l'intero importo ancora dovuto.

Consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso, esibisce un atto contenente dati non più rispondenti a verità, forma atti falsi o ne fa uso, e del fatto che in caso di dichiarazione non veritiera decadrà da tutti i benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

che le notizie fornite sono veritiere e che le copie allegate sopra indicate sono conformi agli originali.

Luogo e data, _____

Firma _____

La richiesta deve essere sottoscritta personalmente in presenza del dipendente addetto alla ricezione, oppure deve essere accompagnata da fotocopia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Spazio riservato all'ufficio

La presente richiesta può essere accolta per N° _____ rate.

In caso di diniego: (motivare)

_____

_____

Ussita, _____

Si autorizza

L'ISTRUTTORE

_____

IL RESPONSABILE

rag. Gianluca Boccaccini