



Oggetto: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (PR _____),
il _____, codice fiscale/P.iva _____
residente in _____ (PR _____),
indirizzo _____, CAP _____,
telefono _____, e-mail _____
PEC _____

in qualità di:

- DIRETTO INTERESSATO** (allegare documento di riconoscimento)
- LEGALE RAPPRESENTANTE** (Allegare documentazione, o autocertificazione che attesti la carica ricoperta)

della Società _____
C.F./P.IVA _____
sede legale _____ (PR _____)
indirizzo _____, CAP _____,
telefono _____
e-mail _____
PEC _____

- PER CONTO DI** (Allegare delega, accompagnata dai documenti di chi la rilascia)

nato/a _____ (PR _____)
il _____, codice fiscale/P.iva _____
residente in _____ (PR _____)
indirizzo _____, CAP _____,
telefono _____
e-mail _____
PEC _____

dovendo pagare la SOMMA TOTALE di €. _____ a seguito dei seguenti atti:

TIPOLOGIA ATTO	NUMERO ATTO	TRIBUTO	IMPORTO	COMUNE



CHIEDE

la rateizzazione del pagamento in n. _____ rate mensili.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi;

DICHIARO

di non poter far fronte al pagamento della sanzione suddetta in un'unica soluzione in quanto:

In caso di mancato pagamento delle rate secondo quanto disposto dal regolamento comunale o, in mancanza, secondo quanto previsto dalla normativa vigente, la S.V. decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e l'importo residuo sarà riscuotibile in un'unica soluzione entro trenta giorni dalla scadenza della rata non adempiuta.

NOTA:

Per le somme dovute per Entrate Tributarie e non, il Funzionario Responsabile o il Dirigente responsabile, su richiesta motivata del titolare del debito, può concedere, nelle ipotesi di temporanea situazione di obiettiva difficoltà, la ripartizione del pagamento delle somme in un numero di rate dipendenti dall'entità della somma rateizzata, da calcolarsi con riferimento all'importo richiesto dal debitore.

L'accettazione o meno della richiesta, nonché il numero di rate eventualmente concesse, sarà stabilito sulla base di quanto disposto dal relativo Regolamento Comunale o, in mancanza, di quanto disposto dalla normativa vigente.

ATTENZIONE: La Tre Esse Italia S.r.l. si riserva di modificare il numero delle rate richieste a seconda di quanto su esposto.

La richiesta dovrà essere inviata nelle seguenti modalità:

- tramite e-mail all'indirizzo protocollo@treesseitalia.it
- tramite PEC all'indirizzo treesseitalia@postecert.it

Nell'oggetto dovrà essere indicato:

- COGNOME e NOME INTESTATARIO ATTO
- TIPOLOGIA E NUMERO ATTO
- COMUNE DI RIFERIMENTO

N.B.: Si raccomanda la corretta compilazione di tutti i campi del presente modello e di allegare la documentazione indicata.

Luogo e data

Firma