



COMUNE di **CIVITA D'ANTINO** (L'AQUILA)

Via Genova 67050

Tel. 0863 978122 - 970923 fax 0863 978564 P.I.0021 6390 666

[info@comune.civitadantino.aq.it](mailto:info@comune.civitadantino.aq.it) [info@pec.comune.civitadantino.aq.it](mailto:info@pec.comune.civitadantino.aq.it)

Il/la sottoscritto/a

Codice Contribuente \_\_\_\_\_

### DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Residenza o sede legale		CAP	PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale	Tel.		Email	
Attività esercitata o denominazione ditta				

### DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)

Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Residenza o sede legale		CAP	PROV.	
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale	Tel.		Email	

### VISTO

L'Avviso / Sollecito n. .... del ..... notificato in data ..... relativo all'anno di imposta ..... per un importo complessivo pari a €.....

relativamente al seguente Tributo / Imposta / Canone

TARES/TARSU/TARI

ICI / IMU

TASI

### CONSIDERATO

Che trovandosi in temporanea situazione di difficoltà economica, non è attualmente in grado, data la carenza di liquidità, di effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell'atto notificato

### CHIEDE

che gli venga concessa la **rateazione** del pagamento in:

3 rate mensili importi da € 100,00 a € 500,00

6 rate mensili importi da € 500,01 a € 1.000,00

12 rate mensili importi da € 1.000,01 a € 2.000,00

18 rate mensili importi da € 2.001,00 a € 4.000,00

24 rate mensili importi da € 4.000,01 a € 6.000,00

36 rate mensili importi oltre € 6.001,00

impegnandosi a pagare gli interessi di legge per il pagamento dell'importo dovuto.

## DICHIARA

- Di non essere moroso per precedenti dilazioni riguardanti anche altre entrate comunali;
- Di non avere procedure di liquidazione o fallimento in corso;
- Di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata entro i termini previsti, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e l'importo residuo sarà immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione;
- Di essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta ad autorizzazione da parte del Comune, che informerà il contribuente in forma scritta dell'avvenuta accettazione ovvero diniego della richiesta;
- Di avere preso visione delle precisazioni sul piano di rateizzazione e sul termine di presentazione dell'istanza, come di seguito riportati.

Note: .....

.....

## TERMINI DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA di RATEIZZAZIONE

Le istanze di rateizzazione devono pervenire al protocollo generale dell'ente entro 90 (novanta) giorni dalla notificazione del relativo avviso di accertamento / sollecito.

## INFORMATIVA AI SENSI REGOLAMENTO UE 679 DEL 2016

Ai sensi del Regolamento UE 679 del 2016 si informa che i dati personali forniti verranno trattati esclusivamente per finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle entrate comunali con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti. I dati in possesso del Comune potranno essere forniti ad altri soggetti (ad es. Ministero, Guardia di finanza ecc.) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

Data .....

Firma .....