

All'Ufficio Tributi
del Comune di **SAN GAVINO MONREALE**

ISTANZA DILAZIONE DI PAGAMENTO PER IMPOSTE E TRIBUTI COMUNALI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente in
_____ Via _____ n. _____
Telefono _____ Posta elettronica _____

In qualità di: a) contribuente titolare;

b) rappresentante legale della Ditta/Società _____

con sede in _____ Via _____ C.F. _____

Telefono _____ Posta elettronica _____

CHIEDE LA DILAZIONE

del/i seguente/i avviso/i di pagamento:

Numero	Denominazione	anno

DICHIARA

di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà che non consente di effettuare il pagamento delle somme richieste in unica soluzione, per i seguenti motivi:

E l'inesistenza di morosità relative a precedenti rateazioni o dilazioni

Per un importo totale di Euro: _____ ¹.

In numero di rate _____ ²

¹L'importo da dilazionare dovrà corrispondere alla totalità delle somme dovute, contenute nell'avviso di pagamento per il quale è scaduto il termine di pagamento, al netto delle somme già versate;

²Il contribuente può scegliere il numero delle rate;

DICHIARA

di essere consapevole che:

- a) all'importo minimo della rata è fissato in € 100,00;
- b) le rate mensili scadono l'ultimo giorno di ogni mese e sono di uguale importo, salvo variazioni di lieve entità derivanti da esigenze di calcolo;
- c) l'importo delle singole rate è arrotondato per eccesso all'unità di euro più vicina;
- d) sulle somme il cui pagamento è stato dilazionato e/o rateizzato si applicano gli interessi nella misura pari all'interesse legale in vigore alla data di presentazione all'Ente della presente richiesta;
- e) gli interessi, applicati in ragione dei giorni che intercorrono dalla data di scadenza del termine di pagamento fino alla scadenza di ciascuna rata, saranno corrisposti unitamente all'importo dilazionato e/o rateizzato alle scadenze stabilite;
- f) con riferimento ai tributi comunali, ai fini dell'acquiescenza, la prima rata deve essere corrisposta entro il termine di presentazione del ricorso. Su tale rata non sono applicati interessi moratori
- g) Il mancato pagamento di due rate, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, comporta la decadenza del beneficio della rateizzazione. In caso di decadenza, il debito non può più essere rateizzato e l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione.

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio presso
indirizzo Città
(Prov.) C.A.P. telefono fax
e-mail impegnandosi a comunicare le
eventuali variazioni successive.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza e nei relativi allegati, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Allega

1. Documentazione attestante la temporanea situazione di obiettiva difficoltà (art. 17 bis del Regolamento Generale delle Entrate approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n°25 del 21/07/2020– Efficacia dal 01-01-2020, consultabile sul sito www.comune.sangavinomonreale.vs.it nella sezione dedicata ai regolamenti tributari)
2. Fotocopia di documento di identità;
3. Copia dell'avviso di pagamento.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.

Luogo e data

Firma
