

**OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO TRIBUTO COMUNALE I.M.U.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_\_  
In qualità di legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
sita in Aprilia Via \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a causa di sopravvenute difficoltà economiche, accettando la pretesa tributaria in ordine all'accertamento/ingiunzione N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, relativamente all'imposta **I.M.U.** per l'anno \_\_\_\_\_, di poter effettuare il pagamento, ammontante a complessivi € \_\_\_\_\_ in n. \_\_\_\_\_ rate.

**N.B.**

**In base all'art. 22 del Regolamento generale delle entrate del Comune di Aprilia approvato con DCC del 27/02/2020, il numero delle rate varia in base all'importo accertato.**

\*\* Allegare copia del documento di riconoscimento.

\*\*\* Per importi superiori ad €. 30.000,00 requisito necessario è la presentazione di idonea garanzia mediante polizza fideiussoria o fideiussione bancaria.

\*\*\*\* La richiesta di rateizzazione deve essere presentata prima dell'inizio della procedura esecutiva, comunque, entro 60 giorni dal ricevimento del titolo di pagamento.

\*\*\*\* Alle scadenze concordate, **per ogni rata**, il contribuente deve portare copia del bollettino di avvenuto pagamento.

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DP R 445 del 28.12.2000, per coloro che presentano una dichiarazione falsa, reticente o infedele, afferma che la presente denuncia è completa e veritiera.*

*L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati raccolti con la presente domanda verranno trattati per soli fini istituzionali.*

**Aprilia lì \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**IL DICHIARANTE**

**Istruttoria riservata all'ufficio:**

**NON ACCORDATA**

Motivazione: \_\_\_\_\_

**ACCORDATA:**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., 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, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.