COMUNE DI SCAFATI
PROVINCIA DI SALERNO
SETTORE III "FINANZE, TRIBUTI E PERSONALE"

Spazio riservato Ufficio Protocollo

All'Uffficio Tributi del Comune di Scafati
Pec: protocollo.scafati@asmepec.it

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE IMU

Il/La Sottoscritto/a_____nato/a il_____/_____/_____

a_____e residente a _____

CAP_____in via/p.le/v.le_____n°_____scala_____piano_____interno

Tel_____email_____

Codice Fiscale: I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___I___ITel._____

In qualità di_____della Ditta/Società _____

con sede legale in_____Prov._____Via/P.zza_____n°_____

Codice Fiscale/P.IVA: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I.

PREMESSO

che ha ricevuto i seguenti provvedimenti:

- □ accertamento n._____per l'anno_____notificato _____
- □ accertamento n._____per l'anno_____notificato _____
- □ accertamento n._____per l'anno_____notificato _____

CHIEDE

di poter effettuare il pagamento della somma complessiva di €_____in numero _____ rate mensili impegnandosi a pagare gli interessi di legge.

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 previste in caso di dichiarazioni mandaci di versare in una situazione di comprovata difficoltà economica ed inoltre di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, di decadere dal beneficio e di dover provvedere al pagamento del debito residuo entra trenta giorni dalla scadenza della rata non adempita.

Allega all'istanza:

- Documento di riconoscimento ai sensi dell'art.35, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Data_____ Firma _____

I dati personali sono trattati secondo le disposizioni di cui al D.lgs. 30 Giugno 2003, n.196 ed ex art.10 legge 675/96 e al Regolamento UE 2016/679, art.14