

Modello: imprese /ditte/condomini

Al Responsabile dell'Area
Economico - Finanziaria - Tributaria
del Comune di
FRANCAVILLA DI SICILIA

**OGGETTO: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE RISCOSSIONE COATTIVA TRAMITE
INGIUNZIONE FISCALE DI CUI AL r.d. N.639/1910 -**

Il sottoscritto:

COGNOME E NOME _____
NATO A _____ (____) IL _____
C.F.: _____
RESIDENTE IN _____ (____) Via _____ n. ____
In qualità di rappresentante legale della ditta/società/condominio _____
Con sede in _____ Via _____
P.IVA: _____
RECAPITO TELEFONICO _____ MAIL _____

Con riferimento al debito di € _____ nei confronti di Codesto Comune risultante

dell'ingiunzione di pagamento n. _____ del _____

relativo a _____

comunica di trovarsi attualmente in **una grave crisi economica/finanziaria** per cui non è in grado di pagare il debito di che trattasi in unica soluzione e, pertanto,

CHIEDE

LA RATEIZZAZIONE DEL PAGAMENTO DI € _____ IN N. _____ (_____) RATE MENSILI.

Al fine di comprovare la situazione di difficoltà economica e/o finanziaria, allega la seguente documentazione:

1. Relazione economico patrimoniale attestante lo stati di crisi;
2. Altro _____;

oppure:

consapevole delle responsabilità penali che le dichiarazioni mendaci comportano, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

3. Di trovarsi in particolare situazione che ha determinato una radicale modifica della situazione reddituale e patrimoniale e specificatamente:
 - Insorgenza, nel nucleo familiare, di gravi patologie che ha determinato ingenti spese mediche;
 - Contestuale scadenza di obbligazioni pecuniarie ingenti, anche relative al pagamento corrente di tributi e contributi.

DICHIARA inoltre,

di essere a conoscenza che:

- il mancato pagamento della prima rata entro la scadenza o di due rate anche non consecutive comporta la decadenza dalla rateizzazione e l'obbligo di pagamento entro 30 giorni in unica soluzione del debito residuo;
- nel caso di decadenza dal beneficio non sarà ammessa ulteriore dilazione;
- la riscossione del debito residuo verrà effettuata prioritariamente tramite escussione della fideiussione, nelle ipotesi ove presente, fermo restando la possibilità di avviare ogni altro strumento esistente per la riscossione coattiva;
- ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione potranno essere oggetto di controllo di veridicità da parte del Comune.

Data _____

Firma

Si informa che ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. N.196/2003:

I dati personali dei contribuenti saranno oggetto di trattamento da parte del Servizio Riscossione Coattiva per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti nel pieno rispetto del D.Lgs 196/2003.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

I dati trattati non saranno oggetto di diffusione, se non per espressa previsione di legge o di regolamento.

Si allega altresì:

- o Copia integrale dell'ingiunzione di pagamento:
- o Copia documento di riconoscimento