

Modello: persone fisiche

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. _____			
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 in stato di temporanea situazione di oggettiva difficoltà economica 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.

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

DICHIARA

1. Il valore dell'ultima attestazione ISEE è di € \_\_\_\_\_ (l'ISEE deve essere redatta secondo la nuova normativa prevista dal DPCM n.159/2013);
2. Di trovarsi in particolare situazione che ha determinato una radicale modifica della situazione reddituale e patrimoniale e specificatamente:
  - Cessazione del rapporto di lavoro (per i lavoratori dipendenti);
  - 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:

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