



COMUNE DI PORTO TORRES

Area organizzazione, programmazione, bilancio, patrimonio, tributi e politiche del personale
Ufficio Tributi

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

C.F. _____ P.IVA _____

Cognome/Ragione sociale _____

Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

RICHIEDENTE (compilare se diverso dal contribuente)

In qualità di _____ C.F.: _____

Cognome e Nome _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

TRIBUTO E TIPOLOGIA PROVVEDIMENTO:

IMU ICI TASI TARSU TARI COSAP ICP

Accertamento

Coattivo

ESTREMI PROVVEDIMENTI		
Numero e data provvedimento	Annualità	Importo €
TOTALE COMPLESSIVO		

⁽¹⁾ E' consentito il cumulo del dovuto solo per lo stesso tributo e per la stessa tipologia di atto, pertanto occorre predisporre differenti istanze quanti sono i tributi da rateizzare e per tipologia di atto.

Dichiarata la sussistenza di tutti i requisiti oggettivi e soggettivi previsti dal "Regolamento per la concessione di rateizzazioni di pagamento applicabili alle entrate di natura tributaria, extra tributaria e patrimoniale", approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 10 del 29/03/2019 e, nello specifico, ricorrendo la motivazione di seguito riportata:



COMUNE DI PORTO TORRES

Area organizzazione, programmazione, bilancio, patrimonio, tributi e politiche del personale
Ufficio Tributi

Nel rispetto dei criteri di ammissione al beneficio di rateizzazione di cui all'art. 5 del citato Regolamento e dell'importo complessivo da rateizzare, pari ad € _____

CHIEDE

di poter accedere alla seguente dilazione di pagamento:

Importo totale da rateizzare		N° Rate	
da	a	Consentite	Richieste
-	€ 1.500,00	12	
€ 1.501,00	€ 4.000,00	18	
€ 4.001,00	€ 7.000,00	24	
€ 7.001,00	€ 10.000,00	30	
€ 10.001,00	€ 15.000,00	36	
€ 15.001,00	€ 20.000,00	42	
€ 20.001,00	€ 30.000,00	48	
€ 30.001,00	€ 40.000,00	54	
€ 40.001,00	€ 50.000,00	60	
€ 50.001,00	€ 70.000,00	66	
€ 70.001,00		72	

con scadenza mensile a partire dal ____/____/____.

Il sottoscritto, dichiara altresì di essere consapevole che l'accoglimento della presente istanza di rateizzazione è subordinato tra l'altro a:

1. importo minimo rata pari ad € 100,00;
2. dilazione massima consentita per avvisi di accertamento pari a mesi 30 dalla data in cui il provvedimento, oggetto di rateizzazione, è divenuto definitivo. Nel caso di istanza di rateizzazione riferita a provvedimenti riguardanti annualità differenti, notificati e divenuti definitivi in date diverse, la determinazione della dilazione massima accordabile sarà riferita alla data in cui è divenuto definitivo il provvedimento più remoto;
3. applicazione degli interessi al tasso legale ex art.1, comma 165, Legge 296/2006, aumentato di due punti percentuali come previsto dal Regolamento Generale delle Entrate Comunali (approvato con deliberazione del Consiglio Comunale del 31/03/1999, n. 35 e ss.mm.ii);
4. decadenza dal beneficio della rateizzazione per mancato pagamento, alla prevista scadenza, anche di una sola rata;
5. rilascio di garanzia fideiussoria nel caso di dilazione superiore a 12 mesi e riferita ad un ammontare complessivo pari o superiore ad € 10.001,00;
6. presentazione di ulteriore documentazione a corredo come di seguito dettagliato:

Persone Fisiche	Ditte Individuali	Altri Soggetti
Dilazioni di pagamento eccedenti le 8 rate mensili: Dichiarazione ISEE, in corso di validità alla data della richiesta stessa, prodotta secondo quanto di seguito dettagliato con un valore inferiore ad € 26.000,00	Dilazioni di pagamento eccedenti le 12 rate mensili: Dichiarazione ISEE, in corso di validità alla data della richiesta stessa, prodotta secondo quanto di seguito dettagliato con un valore inferiore ad € 26.000,00	Dilazioni di pagamento eccedenti le 12 rate mensili: attestazione parametri*, compilando il modello RAT_PAR, redatta da professionista iscritto all'albo (ragioniere, dottore commercialista, avvocato, revisori dei conti, consulenti)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono al vero, impegnandosi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi dichiarati.

Il/la sottoscritto/a, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Luogo e data

Firma