



COMUNE DI SALAPARUTA
LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI TRAPANI
UFFICIO TRIBUTI

OGGETTO: Richiesta di rateizzazione avvisi di accertamento TARI

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
(Prov. ____), il _____, C.F. _____, residente in _____, (Prov. ____),
Via/Piazza _____, c.a.p. _____, telefono _____, fax _____, e-mail _____

in proprio,

in qualità di rappresentante legale/titolare della società/ditta _____,
C.F.: _____, con sede legale in _____ (Prov. ____),
Via/Piazza _____, c.a.p. _____, telefono _____,
fax _____, e-mail _____

Ai sensi del Regolamento per la concessione di rateizzazione di tributi arretrati e in materia di compensazione approvato con Deliberazione di consiglio comunale n. 50 del 30.07.2019.

Visto l'art. 3 del suddetto Regolamento per la concessione di rateizzazione di tributi, la rateizzazione, comprensivo di oneri e spese, è ripartito in rate mensili di pari importo non inferiori ad euro 50,00, nei seguenti limiti:

- a) fino ad un massimo di 6 mesi: per importi da euro 101,00 ad euro 1.000,00 senza fideiussione;
- b) fino ad un massimo di 18 mesi: per importi da euro 1.000,01 ad euro 10.000,00 senza fideiussione;
- c) fino ad un massimo di 42 mesi: per importi superiori ad euro 10.000,01 con fideiussione;

CHIEDE LA DILAZIONE

Dell'avviso di accertamento n. _____, aventi un importo totale di euro _____ in n. _____ rate mensili con decorrenza a partire dal _____.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 38 e 76 di cui al DPR 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica

Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancato pagamento di due rate, anche non consecutive, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione medesima, e l'intero importo residuo comunque non versato, sarà immediatamente riscuotibile e non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

Salaparuta, _____

Firma del Richiedente
