

## RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE AVVISO/I DI ACCERTAMENTO IMU

*Ai sensi dell'art. 25 del Regolamento per la disciplina dell'imposta municipale propria (IMU)*

Il/La sottoscritto/a cognome.....nome.....  
nato/a a .....Provincia..... il ...../...../..... e  
residente a ..... Provincia.....  
via/piazza .....n.....  
Telefono..... Cellulare ..... Mail .....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Consapevole che **le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi** comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

**Per conto proprio**

**In qualità di:**

- Tutore/Curatore
- Erede
- Amministratore
- Rappresentante Legale
- Altro

DI:

COGNOME E NOME.....  
nata/o a..... provincia .....  
il ...../...../..... residente a .....  
provincia .....in via/piazza .....n.....  
codice fiscale .....

OPPURE DI:

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE.....  
C.F o P.IVA .....  
con sede in..... provincia .....  
via/piazza.....n.....  
mail : .....@.....  
pec : .....@.....

## PREMESSO

→ che **sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento:**

N. accertamento	Anno di imposta	Data notifica	Importo totale contestato in accertamento

→ che gli **elementi contenuti nei suddetti avvisi di accertamento sono corretti e congrui;**

→ che il **pagamento richiesto in un'unica soluzione costituisce una difficoltà di ordine economico;**

## CHIEDE

Che il **debito derivante da ogni avviso di accertamento**, sopra riportato, **venga ripartito in n. \_\_\_\_\_ rate mensili**, secondo quanto consentito dall'art. 25 del Regolamento IMU dell'Ente;

consapevole

che ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Comunale in materia di IMU approvato con delibera n. 65 del 28/07/2020 "In caso di mancato pagamento, dopo espresso sollecito, di 2 rate anche non consecutive nell'arco di 6 mesi nel corso del periodo di rateazione, il debitore decade automaticamente dal beneficio e il debito non può essere più rateizzato; l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in unica soluzione"

### **Richiede che il piano di rateizzazione**

*(barrare la modalità di recapito)*

- sia inviato tramite raccomandata A/R:
  - o al proprio indirizzo di residenza riportato nell'avviso;
  - o presso il seguente domicilio: .....
- sia ritirato presso il Vs. Ufficio, a seguito di accordi con quest'ultimo:
  - o dal sottoscritto;
  - o dal sig. /sig.ra .....

che all'atto del ritiro della rateizzazione esibirà il proprio documento di identità.

Data.....

Firma

.....  
(da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

### **INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

*Il Comune di Empoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).*