

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 aProvincia..... il/...../..... e
residente a Provincia.....
via/piazzan.....
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
provinciain via/piazzan.....
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).