AL COMUNE

# DI SAONARA

**OGGETTO: richiesta di rateizzazione avvisi di pagamento**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

preso atto delle somme a debito relative agli avvisi di accertamento ICI n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riferite agli anni d’imposta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per complessivi €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trovandosi in uno stato di obiettiva difficoltà economica e nell’impossibilità di far fronte al pagamento in unica soluzione

**C H I E D E**

la rateizzazione della somma dovuta in n. \_\_\_\_\_\_\_rate mensili.

A tal fine si impegna a:

* corrispondere gli interessi dovuti per la rateizzazione che saranno addebitati in ciascuna rata del piano di dilazione;
* pagamento di ciascuna rata, entro e non oltre il giorno 28 del mese:

Inoltre il sottoscritto si dichiara a conoscenza delle seguenti condizioni:

1. decadenza automatica e immediata dal beneficio della dilazione in caso di mancato pagamento della prima rata o di due rate anche non consecutive;
2. pagamento in un’unica soluzione del debito totale residuo, in caso di decadenza dal beneficio della dilazione a pena della riscossione coattiva e dell’azione esecutiva;
3. consenso al trattamento delle informazioni e dei dati personali per l’istruttoria e per le necessarie verifiche da parte dell’ufficio (D.Lgs. 30.06.2003 n. 196).

data presentazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_