

MODULO PER RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE – RISCOSSIONE COATTIVA

**Al Funzionario Responsabile
Comune di Bomporto
c.a Ufficio Tributi
Mail: tributi@comune.bomporto.mo.it**

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a il _____ a _____ residente in Via/Piazza _____

C.A.P. _____ Località _____

Tel _____ ; indirizzo Mail/Pec: _____

Avendo ricevuto i seguenti avvisi di RINNOVAZIONE EX ART. 50 DPR 602/73:

- avviso n. _____ anno _____ del _____ € _____
- avviso n. _____ anno _____ del _____ € _____
- avviso n. _____ anno _____ del _____ € _____
- avviso n. _____ anno _____ del _____ € _____

CHIEDE

di effettuare il relativo pagamento rateizzato in n. _____ rate mensili.

DICHIARA

di non poter effettuare il pagamento in un'unica soluzione in quanto si trova in condizioni economiche disagiate per i seguenti e dettagliati motivi e circostanze:

L' Importo minimo al di sotto del quale non si procede a dilazione è pari euro 100,00 ;

- fino a euro 100,00 nessuna rateizzazione;
- da euro 100,01 a euro 500,00 fino a due rate mensili;
- da euro 500,01 a euro 3.000,00 da tre a sei rate mensili;
- da euro 3.000,01 a euro 6.000,00 da sette a dodici rate mensili;
- oltre euro 6.000,01 da tredici a trentasei rate mensili;

6. Il funzionario responsabile stabilisce il numero

Dichiara di essere consapevole:

- 1. che in caso di mancato pagamento di due rate, anche se non consecutive, il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione;**
- 2. che la rimanente somma dovrà essere corrisposta integralmente in unica soluzione;**
- 3. che in caso contrario verrà dato corso all'esecuzione coattiva.**

ai fini della domanda di rateizzazione di cui all'oggetto, consapevole che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/00 e consapevole delle responsabilità penali e delle sanzioni cui può andare incontro in caso di non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, di dichiarazione mendace o di formazione di atti falsi, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/00,

Dichiara sotto la propria responsabilità di essere titolare di un reddito imponibile, ai fini dell'imposta sul reddito delle persone fisiche, risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi di € _____.

Luogo e data

Il / La Dichiarante

Si allega alla presente, documento di identità

Ai sensi del D. Lgs. n 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali - si comunica che le informazioni richieste per la sottoscrizione di nuovi servizi, sono utilizzate dall'Amministrazione Comunale di Nonantola esclusivamente per la gestione dei suddetti rapporti, secondo gli obblighi di legge.