

	Amministrazione destinataria Comune di Ferrara  Ufficio destinatario Servizio risorse tributarie	
---	--	--

## Domanda di rateizzazione dell'accertamento di tributi comunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia						
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione				
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di											
<small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo											
<b>CHIEDE</b>											
la rateizzazione in											
Specificare numero rate (il numero massimo di rate è 36 con importo minimo di 50,00 €)											

dell'importo relativo a				
Accertamento tributo				
<input type="checkbox"/>	atto di accertamento IMU			
	Numero provvedimento	Data provvedimento	Importo	Notificato il
			€	
<input type="checkbox"/>	atto di accertamento TASI			
	Numero provvedimento	Data provvedimento	Importo	Notificato il
			€	
<input type="checkbox"/>	atto di accertamento TARI			
	Numero provvedimento	Data provvedimento	Importo	Notificato il
			€	
<input type="checkbox"/>	atto di accertamento IDS			
	Numero provvedimento	Data provvedimento	Importo	Notificato il
			€	
per un totale complessivo				
Totale complessivo				
€				

*In caso di importo superiore a 10,000 € occorre allegare l'ultimo estratto conto disponibile relativo ai conti correnti bancari, postali o di deposito e l'estratto conto al 31 dicembre dell'anno precedente, dei conti bancari postali o di deposito*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

di trovarsi in una situazione di temporanea ed obiettiva difficoltà per le seguenti motivazioni

Motivazioni

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che il mancato pagamento di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, comporta la decadenza del beneficio della rateizzazione se non interviene il pagamento entro trenta giorni dall'invio di uno specifico sollecito. In caso di decadenza, il debito non può più essere rateizzato e l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione. La procedura di rateazione si perfeziona col pagamento della prima rata

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	documentazione necessaria a motivare la richiesta
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Ferrara		
Luogo	Data	Il dichiarante