Spazio riservato al protocollo



UFFICIO TRIBUTI

Comune di San Benedetto del Tronto Viale Alcide De Gasperi, 124 63074 San Benedetto del Tronto (AP)

Tel. +39 0735 794550 Fax +3900735079442 email: tributi@comunesbt.it - PEC: protocollo@ cert-sbt.it

Fascicolo(Spazio riservato al Servizio Tributi)	
-------------------------------------------------	--

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE ☐ TaRSU/TARES/TARI ☐ ICI/IMU (ai sensi dell'art. 18 del Regolamento Generale delle Entrate approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 45 del 24/07/2020)
Contribuente	II/La sottoscritto/a nato/a il
	a
	☐ in qualità di
	(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)
	del/della codice fiscale
	ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:
	Comune
	Indirizzo
	telefono presso (indicare eventuale domiciliata rio)
	PEC
	Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive ⁽¹⁾ e riconosce che il Comune di San Benedetto del Tronto non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.
	CHIEDE ⁽²⁾
.=	la dilazione delle somme indicate nei seguenti avvisi di accertamento:
Tributari	n°. atto anno tributo data notifica atto
	n°. atto anno tributo data notifica atto
Atti .	n°. atto anno tributo data notifica atto
Ā	per un importo complessivo di euro ⁽³⁾
one	la proroga della dilazione concessa con il /i seguente/i provvedimento/i:
Dilazione Proroga	prot. ndeldel

Tabella di cui all'art. 1 comma 796 Legge 160/2019:			
Importo da rateizzare ⁽³⁾	Numero rate		
fino ad euro 100,00	nessuna rateizzazione;		
da euro 100,01 fino ad euro 500,00	fino a quattro rate mensili;		
da euro 500,01 a euro 3.000,00	da cinque a dodici rate mensili;		
da euro 3.000,01 a euro 6.000,00	da tredici a ventiquattro rate mensili;		
da euro 6.000,01 a euro 20.000,00	da venticinque a trentasei rate mensili;		
oltre euro 20.000,00	a trentasette a settantadue rate mensili.		

¹ Eventuali comunicazioni al riguardo dovranno contenere espresso riferimento al numero di protocollo assegnato a questa richiesta.

² E' possibile chiedere una nuova rateizzazione solo se si è provveduto al saldo di tutte le rate scadute del piano o dei piani eventualmente concessi da cui si è decaduti.

³ Non potranno essere dilazionati importi complessivi inferiori ad € 100,00.

⁴ L'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a 50 euro.

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA ☐ che lo/la stesso/a si trova in una situazione di temporanea e obiettiva difficoltà di seguito brevemente descritta:
DOCUMENTI ALLEGATI OBBLIGATORI(*)
(in mancanza di allegati che dimostrino la situazione di obiettiva difficoltà la rateizzazione non potrà essere accolta)
PERSONE FISICHE E TITOLARI DI DITTE INDIVIDUALI
certificazione relativa all'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare
SOCIETA' DI CAPITALI — COOPERATIVE - CONSORZI
ultimo bilancio approvato e depositato presso il registro delle imprese
ASSOCIAZIONI — FONDAZIONI — COMITATI - ENTI ECCLESIASTICI
□ copia dell'atto costitutivo e/o dello statuto
□ ultimo bilancio approvato
DICHIARA ALTRESI'
sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 me 47 del DPR . 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previst
dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):
□ di essere
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro) della persona/ditta/società/associazione/ente sopra indicato/a;
□ che non è stato depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 – Legge fallimentare), oppur
istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordat
preventivo (art. 161 – Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o piano per la composizione della crisi da sovr
indebitamento (artt. 6 e seguenti della legge n. 3/2012) ⁽⁵⁾ ;
☐ che la società non si trova in stato di liquidazione.
Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informazione ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei da
2016/679, conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, e di accettarne i contenuti, anche con riferiment
all'attivazione facoltativa del servizio informativo.
Luogo e data Firma Firma
N.B. Allegare:

- copia del documento di identità.
- dati di bilancio e certificazioni in base alla tipologia del contribuente (*)