

- Comune di Borgo Tossignano
- Comune di Casalfiumanese
- Comune di Castel del Rio
- Comune di Fontanelice

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

(Artt. 796-797 e segg., Legge n. 160/2019)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ cod.fisc. _____

residente in _____ via/piazza _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

- in proprio (persone fisiche);
- in qualità di _____
del/della _____ con cod. fisc. _____

C H I E D E

- La **dilazione** delle somme indicate nei seguenti avvisi di accertamento esecutivi:

n. del con importo di euro _____

n. del con importo di euro _____

n. del con importo di euro _____

n. del con importo di euro _____

per un importo complessivo di euro _____

A) *possibili rateizzazioni (fino a euro 100,00 nessuna rateizzazione);*

- da euro 200,01 a euro 500,00: fino a tre rate mensili;
- da euro 500,01 a euro 1000,00: fino a sei rate mensili;
- da euro 1.000,01 a euro 2.000,00: fino a dodici mensili;

secondo un piano di rateizzazione in rate; (indicare minimo 2 rate)

fermo restando che l'importo minimo della rata non può essere inferiore a euro 100,00

B) ***da importi superiori a 2.000,01 compilare anche la pagina successiva (pag. 2)***

- da euro 2000,01 a euro 4.000,00: fino a diciotto rate mensili;
- da euro 4.000,01 a euro 6.000,00: fino a ventiquattro rate mensili;
- oltre 6.000,01 fino a trentasei rate mensili.

secondo un piano di rateizzazione in rate; (indicare minimo 2 rate)

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Luogo e data..... Firma

Continua nel retro Solo per le rateizzazione di Importo superiore a 2.000,01:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

che lo/la stesso/a si trova in una **temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica** – specificare di seguito i motivi:

- situazione lavorativa attuale propria e dei componenti del nucleo:

.....

- saldo al 31/12 dell'anno precedente e giacenza media annua c/c bancari, postali intestati:

.....

.....

- altri motivi:

.....

.....

.....

che non è stato depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 – Legge fallimentare), oppure un'istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordato preventivo (art. 161 – Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovraindebitamento (artt. 6 e seguenti della Legge n. 3/2012).

Il Funzionario responsabile competente può eccezionalmente consentire, su richiesta dell'interessato debitore in comprovate difficoltà di ordine economico, la rateazione del pagamento del debito tributario per un periodo di rateizzazione superiore a quanto indicato al comma 1, e comunque fino ad un numero massimo di settantadue rate mensili, previa applicazione ad ogni singola rata della frazione di interesse moratorio vigente al momento del provvedimento di concessione, calcolato con riferimento all'intero periodo di rateazione.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Luogo e data..... Firma

N.B. Alla presente occorre allegare copia del documento di identità del dichiarante.

COME E DOVE PRESENTARE LA RICHIESTA:

- Con MAIL : tributi.vallata@nuovocircondarioimolese.it

- Con PEC : Casalfiumanese.comune.casalfiumanese@cert.provincia.bo.it
[Borgo Tossignano.comune.borgotossignano@cert.provincia.bo.it](mailto:BorgoTossignano.comune.borgotossignano@cert.provincia.bo.it)
Fontanelice.comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it
[Castel del Rio.comune.casteldelrio@cert.provincia.bo.it](mailto:CastelRio.comune.casteldelrio@cert.provincia.bo.it)

- Con consegna a MANO nei giorni di martedì e giovedì 8.30-13.00 / 15.00-17.00 c/o la sede operativa di Via Cogne, 2 - Imola

- Con consegna A MEZZO SERVIZIO POSTALE:

Comune di _____ – Ufficio Tributi Nuovo Circondario Imolese – Area Est
Sede operativa di Via Cogne 2 – 40026 Imola (BO) -