

Modulo per l'istanza di rateizzazione pagamento provvedimenti I.M.U.

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI STINTINO
VIA TORRE FALCONE N. 26
tel 079/522031 - 522032- fax n. 079/523628
e-mail: tributi@comune.stintino.ss.it

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____
nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____ e residente
in _____ via _____ n. _____
telefono n° _____ c.f.: _____
in qualità di _____ della Soc. _____
sita in _____ via _____
con la presente

CHIEDE

la rateizzazione degli avvisi di pagamento n./nn.

Per IMU anno/i _____
di un importo complessivo pari a Euro _____ notificata/e nel mio luogo di
residenza/domicilio fiscale, in numero _____ con scadenza mensile il giorno _____
di ogni mese, con scadenza prima rata il _____

La mia richiesta è motivata dalle precarie condizioni finanziarie del momento che mi rendono
impossibilitato/a al pagamento di detto importo alle scadenze stabilite negli avvisi.
Garantisco fin d'ora che nel caso in cui mi venisse concessa la rateazione riuscirei ad assolvere al mio
debito tributario. Dichiaro inoltre di non avere procedure esecutive in corso.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato pagamento anche di una sola rata farà decadere
il beneficio del pagamento rateale richiesto.

Confidando pertanto in un benevolo accoglimento della presente, porgo distinti saluti.

Stintino _____

In fede

ALLEGARE copia documento di identità in corso di validità.

INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/2003

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.