AL COMUNE DI CASTEL BOLOGNESE

AREA AMMINISTRATIVA e FINANZIARIA
SERVIZIO ENTRATE -TRIBUTI
P.zza Bernardi 1 -48014 C.BOLOGNESE (RA)

ISTANZA DI RATEAZIONE
PROVVEDIMENTI ACCERTAMENTO I.C.I./I.M.U.
(ART. 24 REGOLAMENTO GENERALE DELLE ENTRATE TRIBUTARIE COMUNALI)

Il sottoscritto _____ Tel. /cell. _____

nato a _____ il _____, c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____Via _____ n° _____

Denominazione/Ragione sociale _____ c.f. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede in _____Via _____ n° _____

PREMESSO CHE

in data ……ha ricevuto la notifica dell'avviso/i di accertamento ICI / IMU :
n.…….. relativo all'anno d'imposta …… dell'importo di .……...,
n.…….. relativo all'anno d'imposta …… dell'importo di .……...,
n.…….. relativo all'anno d'imposta …… dell'importo di .……...,
n.…….. relativo all'anno d'imposta …… dell'importo di .……...,
n.…….. relativo all'anno d'imposta …… dell'importo di .……...,
n.…….. relativo all'anno d'imposta …… dell'importo di .……...,

per un totale di EURO……

C H I E D E

__ LA MASSIMA RATEAZIONE (12 RATE MENSILI) di pari importo;
__ LA RATEAZIONE IN NUMERO …… RATE di pari importo.

Tale richiesta è motivata dal fatto che le attuali condizioni di reddito non consentono il pagamento della somma richiesta in un'unica soluzione; in particolare fa presente che :

- il proprio nucleo famigliare è formato da n. ….. componenti;
- il reddito imponibile IRPEF complessivamente percepito dal proprio nucleo famigliare nell'anno precedente è di Euro ……..

altro: ……..
……..

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tale rateizzazione comporta l'applicazione degli interessi legali e che il mancato pagamento anche di una sola rata farà decadere il beneficio del pagamento rateale. In tal caso, il sottoscritto, provvederà al versamento del debito residuo entro 30 giorni dalla scadenza non adempiuta.

Lì, ……..

In fede

_____
Firma del Richiedente