***Spett.LE Ufficio Tributi***

***Comune di Cautano (BN)***

***OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE***

***ATTO RICEVUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***N.ATTO RICEVUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***TRIBUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Dichiarazioni ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000. il sottoscritto è consapevole che, ai sensi dell’art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici, eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono.

 Il/la sottoscritto/a ….…...................................................................................................………………………................................................... nat\_ a ……………………………………………………………………… il …………………….… CODICE FISCALE ...................................................................… residente a ………………………..…..………..………………………..…….……… via ….……………………………………………………………………………..………..……… n° …………... CAP…………… Prov. ………… Telefono …....…............................................ Cellulare…..…........................................................... Indirizzo posta elettronica……………………………………..…………………………………………….……. PEC ………………………………………………………………………………………………………………. in proprio oppure quale legale rappresentante della società/ditta individuale ……………………………………………………………………………………………………………….. Con sede in …………………………………………………………………………………. via………………………………………………………………………………………………… n.……… CAP………….. Prov. ……………………. Cod. Fisc. …………………………………………………….. P. iva …………………………………………………………. Telefono……………………………………………………………………… Indirizzo posta elettronica……………………………………..……………………………….……. PEC ……………………………………………………………………………………………………………….

CONSIDERATO CHE trovandosi in temporanea situazione di difficoltà economica, non è attualmente in grado, data la carenza di liquidità, di effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell’atto notificato

CHIEDE CHE gli venga concessa la rateazione del pagamento della somma dovuta in n. \_\_\_\_\_\_\_ rate mensili, impegnandosi a pagare gli interessi di legge.

**ESPRESSAMENTE DICHIARA**

-di non essere moroso per precedenti dilazioni;

 -di non avere procedure di liquidazione o fallimento in corso;

di essere a conoscenza che, in caso di mancato pagamento di una sola rata entro il termine previsto, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e l’importo residuo sarà immediatamente riscuotibile in un’unica soluzione;- di avere preso visione delle precisazioni sul piano di rateizzazione e sul termine di presentazione dell’istanza. Il sottoscritto allega copia del documento di identità in corso di validità. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Firma leggibile