

All' Ufficio Tributi
del Comune di
SALA CONSILINA

OGGETTO: Richiesta di rateizzazione tributi.

sottoscritt _____
nat a _____ il _____
residente in _____
alla via _____ n° _____
codice fiscale _____ telefono _____

chiede

ai sensi dell'art. 10, del Regolamento Generale delle Entrate del Comune di Sala Consilina, di poter beneficiare del pagamento dilazionato in n° rate (*massimo 12 rate*) relativamente a (inserire una X nelle caselle interessate):

- ◆ Imposta Comunale sugli Immobili
- ◆ Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani
- ◆ Tassa Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche
- ◆ Avviso di liquidazione/accertamento relativo a _____
anni
- ◆ Altro _____

Allo scopo, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 e, consapevole che la presente dichiarazione potrà essere sottoposta a controllo e che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, secondo quanto disposto dagli artt. 71 e 76 del medesimo decreto, sotto la sua personale responsabilità,

dichiara

- ◆ di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata, il beneficio decade e si deve provvedere al pagamento del debito residuo entro 30 giorni dalla scadenza della rata non adempiuta;
- ◆ di essere a conoscenza che sulle somme il cui pagamento è differito rispetto all'ultima rata di normale scadenza, saranno applicati gli interessi legali per ogni semestre o frazione di semestre;
- ◆ altro: _____.

dichiara altresì

di essere informat , ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

data

firma
per esteso e leggibile