



Comune di Palombara Sabina

(PROVINCIA DI ROMA)

C.A.P. 00018 – COD.FISC. 00998690580 – P.IVA 00950621003– TEL. 0774/636432

Mail: comune.palombarasabina.rm@halleycert.it

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI PALOMBARA SABINA

OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE AVVISI DI ACCERTAMENTO ICI – IMU

Il sottoscritto/a cod. fisc.
nato/a il residente a
CAP in via N°
(oppure) legale rappr. della società cod. fisc. o Part. IVA
(oppure) in qualità di erede di cod. fisc.

PREMESSO

- Che in data ha ricevuto la notifica dei seguenti avvisi di accertamento I.C.I / I.M.U. :
 - Avviso N. anno d'imposta dell'importo di €.
 - Avviso N. anno d'imposta dell'importo di €.
 - Avviso N. anno d'imposta dell'importo di €.
 - Avviso N. anno d'imposta dell'importo di €.

CHIEDE

LA RATEIZZAZIONE della somma dovuta in numero rate.

Tale richiesta è motivata dal fatto che le attuali condizioni economiche non consentono al sottoscritto il pagamento della somma richiesta in un'unica soluzione.

Allega:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento del dichiarante;
-
-

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato pagamento di due rate consecutive farà decadere il beneficio del pagamento rateale concesso.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono Fax
indirizzo e-mail Indirizzo PEC

(data e luogo)

(firma)

“Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati da Lei forniti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale viene formulata la presente richiesta. Il Responsabile del rispetto della privacy è il Funzionario del settore interessato” Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all’ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E’ ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.