

	Amministrazione destinataria Comune di Rubano	
	Ufficio destinatario Ufficio tributi	

## Domanda di rateizzazione dell'accertamento

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in riferimento all'accertamento di											
Tipo di tributo					Numero	Anno di imposta		Importo			
<input type="checkbox"/>	IMU							€			
<input type="checkbox"/>	TASI							€			

### CHIEDE

la rateizzazione del pagamento dell'accertamento per un numero di rate pari a

Numero di rate

### con la seguente scadenza della prima rata

Scadenza

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere in condizioni di temporanea ed obiettiva difficoltà economica, personale o dei componenti del nucleo familiare, dovute a

<input type="checkbox"/>	condizioni lavorative
<input type="checkbox"/>	disponibilità liquide
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione necessaria a motivare la domanda
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rubano

Luogo

Data

Il dichiarante