

(modalità di presentazione della richiesta, alla pagina successiva)

RICHIESTA DI RATEAZIONE INGIUNZIONI TRIBUTI:

- **IMU**
- **TASSA RIFIUTI**

(da presentare entro 60 gg dalla notifica dell'ingiunzione)

Il/la sottoscritto/a/ _____
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
residente a _____ (prov. _____) CAP _____
in Via _____ n. _____, C.F. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____

PREMESSO

che ha ricevuto la notifica dell'Ingiunzione di pagamento Prot.n. _____ del _____ di
€ _____ contenente il carico tributario IMU – TASSA RIFIUTI arretrato

CHIEDE

la rateazione in numero _____ rate, in quanto le attuali condizioni socio-economiche non consentono il pagamento della somma richiesta in un'unica soluzione.

(Art.40 Regolamento delle Entrate:

- *Numero massimo di rate 24*
- *Importo minimo € 100,00 a rata*
- *Per somme superiori a € 10.000,00 è necessario presentare idonea garanzia)*

A tal fine dichiara che il valore dell'ultima attestazione ISEE presente nella banca dati dell'Inps è di euro _____ (per richiedere la rateizzazione, il valore ISEE deve essere uguale o inferiore a € 20.000,00)

Solo qualora l'ISEE non corrisponda alla attuale situazione economica occorre presentare per ogni componente del nucleo:

- copia dell'ultima busta paga
- copia degli estratti conto dei rapporti bancari degli ultimi due trimestri

Coordinate bancarie del richiedente la rateizzazione:

Banca	Codice Nazionale	Chek Digit	CIN	A.B.I.	C.A.B.	Numero Conto
	2 lettere	2 cifre	1 lettera	5 cifre	5 cifre	12 caratteri (numeri e lettere maiuscole)

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dal leggi e regolamenti.

I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Per ulteriori informazioni: <https://www.comune.malalbergo.bo.it/it-it/privacy>

Il richiedente, consapevole delle responsabilità civili e penali, conferma che la presente dichiarazione è effettuata ai sensi del Art. 76 DPR 445/2000

Data _____

(firma)
Carta identità allegata

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

A mezzo casella di posta elettronica: comune.malalbergo@cert.provincia.bo.it

In alternativa:

- consegna a mano al Protocollo Generale del Comune di Malalbergo
- raccomandata A/R al Comune di Malalbergo Piazza Unità d'Italia 2

Per informazioni:

Responsabile del Procedimento

Silvia Lodi - Tel. 051/6620260