

Da spedire
tramite raccomandata o tramite consegna diretta a mano all'Ufficio Protocollo Via Punta del Forno 2
o tramite mail ai seguenti indirizzi pec: comune.trieste@certgov.fvg.it , mail ts.imu.tasi@comune.trieste.it

AI COMUNE DI TRIESTE
Dipartimento Servizi Finanziari, Tributi e Partecipazioni
Societarie
Ufficio IMU-TASI e Contrasto Evasione Erariale
piazza Unità d'Italia n. 4
34121 TRIESTE

Oggetto: richiesta di RATEAZIONE di avviso/i di accertamento ex art. 44 del Regolamento
Generale delle Entrate del Comune di Trieste

Il/la sottoscritto/a.....

nato a..... il.....

C.F..... e residente

a..... in via..... n°.....

tel./cell. e-mail

in proprio (persone fisiche);

in qualità di.....

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/erede/altro)

del/della

.....cod.fisc.

con sede a..... in via..... n°.....

tel./cell. e-mail

c h i e d e

la rateazione del/i seguente/i **avviso/i di accertamento** intestati

a

C.F. **cod. Contrib.**

Num.identificativo dell'avviso	Tributo / Anno d'imposta	data di notifica	importo complessivo dell'avviso	n. rate richieste
prov. n. _____	/	/ /	€	
prov. n. _____	/	/ /	€	
prov. n. _____	/	/ /	€	
prov. n. _____	/	/ /	€	

DICHIARA

di trovarsi in uno stato di difficoltà economica e a dimostrazione dell'impossibilità di adempiere al pagamento in un'unica soluzione **ALLEGA**

- ultima dichiarazione dei redditi/Certificazione Unica/copia mod.ISEE in corso di validità;
- ultima dichiarazione IVA presentata/estratto bilanci/scritture contabili/altro (specificare)

_____:

DICHIARA altresì di trovarsi in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà dovuta ai seguenti motivi:

- cessazione del rapporto di lavoro di uno dei componenti del nucleo familiare;
- decesso di uno dei componenti, fonte di reddito, del nucleo familiare;
- contestuale scadenza di pagamento corrente (in autoliquidazione) di tributi e contributi di entità;
- pagamento di ingenti spese dovute a (specificare: mediche, spese straordinarie, nascita figlio ecc);

-
- cessazione della attività della ditta individuale (risultante dal Registro delle imprese);
 - altro motivo (specificare):

.....;

.....

e, a dimostrazione di quanto dichiarato, **ALLEGA** la seguente documentazione:

.....;

.....;

.....;

.....;

dichiara

- di essere a conoscenza che

per le somme di ammontare superiore ad euro 30.000,00 la concessione della rateazione è subordinata alla presentazione di idonea garanzia fideiussoria bancaria, assicurativa o di consorzi di garanzia a livello regionale riconosciuti rilasciata con le modalità di cui ai commi 3 e 4 dell'articolo 93 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50, per un importo pari a quello oggetto di rateazione comprensivo di interessi, con scadenza posticipata di sei mesi rispetto alla scadenza dell'ultima rata del piano di rateazione;

quando la rateazione supera il periodo di un anno, sull'importo dilazionato saranno conteggiati gli interessi nella misura del saggio legale;

il mancato rispetto delle scadenze previste nell'accordo di rateizzo (mancato pagamento della prima rata o di due rate, anche non consecutive), comporta la decadenza dalla rateazione e l'obbligo di pagamento entro 30 giorni in unica soluzione del debito residuo non più rateizzabile;

- che la società/ditta non si trova in stato di liquidazione;
- che non è stato depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 – Legge fallimentare), oppure un'istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordato preventivo (art. 161 – Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovraindebitamento (artt. 6 e seguenti della L.n. 3/2012)

data

firma
