MODULO PRECOMPILATO PER RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ via _____

Codice fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ pec _____

☐ IN PROPRIO

☐ IN QUALITA' DI (specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

_____

Ragione Sociale/Nominativo: _____

Partita Iva /Cod. Fisc._____

con sede/residenza in via n. _____

Comune CAP Prov. _____

dovendo pagare la somma di € _____ a seguito _____

n. _____ del _____

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento in n. _____ rate mensili. Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi;

DICHIARO

di non poter far fronte al pagamento della sanzione suddetta in un'unica soluzione in quanto:

_____

_____

- di essere a consapevole che in caso di mancato pagamento, anche di una sola rata decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e l'importo residuo sarà riscuotibile in un'unica soluzione entro trenta giorni dalla scadenza della rata non adempiuta.

DOCUMENTI DA ALLEGARE
- Dichiarazione ISEE oppure Dichiarazione dei redditi complessivi;
- Copia fronte retro del documento di identità del richiedente;
- Copia atto oggetto della presente istanza di rateazione.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679, conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, e di accettarne i contenuti.

_____Lì_____

firma_____